

## **КРАТКАЯ ПРЕЗЕНТАЦИЯ АДАптиРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

Адаптированная образовательная программа (далее – АОП) для обучающихся с задержкой психического развития (далее - ЗПР) МБДОУ д/с № 415 (далее – ДОУ), предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными особенностями здоровья (далее - ОВЗ), разработана в соответствии с нормативными правовыми документами:

- Приказом Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. № 1022 "Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья" (далее - ФАОП ДО)

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (Далее - ФГОС ДО)

Цель реализации АОП: обеспечение условий для дошкольного образования, определяемых общими и особыми потребностями обучающегося раннего и дошкольного возраста с ЗПР, индивидуальными особенностями его развития и состояния здоровья.

Задачи:

- реализовывать содержания АОП для обучающихся с ЗПР;
- корректировать недостатки психофизического развития обучающихся с ЗПР;
- создавать оптимальные условия для охраны и укрепления физического и психического здоровья детей с ЗПР;
- обеспечивать равные возможности для полноценного развития ребёнка с ЗПР в период дошкольного образования независимо от места проживания, пола, нации, языка, социального статуса;
- создавать благоприятные условия развития в соответствии с их возрастными, психофизическими и индивидуальными особенностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка с ЗПР как субъекта отношений с педагогическим работником, родителями (законными представителями), другими детьми;
- объединять обучение и воспитание в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей, принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;
- формировать общую культуру личности обучающихся с ЗПР, развивать их социальные, нравственные, эстетические, интеллектуальные, физические качества, инициативность, самостоятельность и ответственность;
- формировать социокультурную среду, соответствующую психофизическим и индивидуальным особенностям развития обучающихся с ЗПР;
- обеспечивать комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ЗПР и квалифицированную коррекцию недостатков в развитии;
- формировать предпосылки к учебной деятельности, обеспечивая преемственность целей, задач и содержания дошкольного и начального уровней общего образования для детей с ЗПР;
- взаимодействовать с семьей для обеспечения полноценного развития детей с ЗПР; для оказания консультативной и методической помощи родителям в вопросах коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей с ЗПР;

- обеспечивать необходимые санитарно-гигиенические условия, проектирование специальной предметно-пространственной развивающей среды, создание атмосферы психологического комфорта.

### **Значимые для разработки и реализации АООП характеристики**

Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с ЗПР.

Под термином ЗПР понимаются синдромы отставания развития психики в целом или отдельных ее функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоционально-волевых), замедление темпа реализации закодированных в генотипе возможностей. Это понятие употребляется по отношению к детям со слабо выраженной органической или функциональной недостаточностью центральной нервной системы (далее - ЦНС). У рассматриваемой категории детей нет специфических нарушений слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, речи. Они не являются умственно отсталыми. МКБ-10 объединяет этих детей в группу «Дети с общими расстройствами психологического развития» (F84).

У большинства детей с ЗПР наблюдается полиморфная клиническая симптоматика: незрелость сложных форм поведения, недостатки мотивации и целенаправленной деятельности на фоне повышенной истощаемости, сниженной работоспособности, энцефалопатических расстройств. В одних случаях у детей страдает работоспособность, в других - произвольность в организации и регуляции деятельности, в-третьих - мотивационный компонент деятельности. У детей с ЗПР часто наблюдаются инфантильные черты личности и социального поведения.

Патогенетической основой ЗПР является перенесенное органическое поражение центральной нервной системы, ее резидуально-органическая недостаточность или функциональная незрелость. У таких детей замедлен процесс функционального объединения различных структур мозга, своевременно не формируется их специализированное участие в реализации процессов восприятия, памяти, речи, мышления.

Неблагоприятные условия жизни и воспитания детей с недостаточностью центральной нервной системы приводят к еще большему отставанию в развитии. Особое негативное влияние на развитие ребенка может оказывать ранняя социальная депривация.

Многообразие проявлений ЗПР обусловлено тем, что локализация, глубина, степень повреждений и незрелости структур мозга могут быть различными. Развитие ребенка с ЗПР проходит на фоне сочетания дефицитарных функций и/или функционально незрелых с сохранными.

### **Часть Программы, формируемая участниками образовательных отношений**

Часть Программы, формируемая участниками образовательных отношений, разработана с учетом потребностей родителей и приоритетными направлениями ДООУ.

Программа «Творчество сибирских детских писателей»

Цель программы: формирование интереса к художественной литературе через знакомство с творчеством сибирских писателей и поэтов.

Задачи программы:

- воспитывать у детей патриотические и гражданские чувства, любовь к своей малой Родине;
- развивать познавательную активность, творческие способности у детей дошкольного возраста на материале близком, доступном, значимом для истории края;
- совершенствовать врожденные навыки слушателя: улучшать слуховую память, сохранять внимание при слушании литературных произведений;

- развивать у детей интерес к слушанию и заучиванию поэтических произведений;
- способствовать эмоциональному восприятию содержание художественных произведений;
- вызывать сочувствие к положительным героям и негативное отношение к отрицательным;
- развивать эмоциональный слух и отзывчивость ребенка на литературное слово, интонации, образы, включая веселые, забавные, сказочные.
- приобщать родителей (законных представителей) к реализации Программы.

### **Взаимодействие специалистов ДОУ с детьми с ЗПР**

Взаимодействие взрослых с детьми является важнейшим фактором развития ребенка и пронизывает все направления образовательной деятельности. С помощью взрослого и в самостоятельной деятельности ребенок учится познавать окружающий мир, играть, рисовать, общаться с окружающими.

Процесс приобретения общих культурных умений во всей его полноте возможен только в том случае, если взрослый выступает в этом процессе в роли партнера, поддерживая и развивая мотивацию ребенка. Для личностно-порождающего взаимодействия характерно принятие ребенка таким, какой он есть и вера в его способности.

Учитывая коммуникативные трудности детей с ЗПР, взрослые создают условия для развития у детей эмоционально-личностного, ситуативно-делового, внеситуативно-познавательного и предпосылок для внеситуативно-личностного общения. Взрослый не подгоняет ребенка под какой-то определенный «стандарт», а строит общение с ним с ориентацией на достоинства и индивидуальные особенности ребенка, его характер, привычки, интересы, предпочтения. Он сопереживает ребенку в радости и огорчениях, оказывает поддержку при затруднениях, участвует в его играх и занятиях. Взрослый старается избегать запретов и наказаний, предупреждает возникновение у ребенка эмоционального дискомфорта, исключая крик, громкую речь, резкие движения. Ограничения и порицания используются в случае крайней необходимости, не унижая достоинство ребенка. Такой стиль воспитания обеспечивает ребенку чувство психологической защищенности, способствует развитию его индивидуальности, положительных взаимоотношений со взрослыми и другими детьми.

Важно развивать нравственно-этическую сферу детей в когнитивном, эмоциональном, поведенческом компонентах, умело включая их в межличностное взаимодействие как со взрослыми, так и с другими детьми. Ребенок учится уважать себя и других, так как отношение ребенка к себе и другим людям всегда отражает характер отношения к нему окружающих взрослых. Он приобретает чувство уверенности в себе, не боится ошибок. При этом взрослый старается развивать у ребенка адекватную самооценку. При положительном эмоциональном принятии себя, ребенку с ЗПР важно научиться оценивать свое поведение, поступки, действия, продукты деятельности по определенным параметрам, стремиться исправить ошибки и улучшить результаты. Когда взрослые предоставляют ребенку самостоятельность, оказывают поддержку, вселяют веру в его силы, он не пасует перед трудностями, настойчиво ищет пути их преодоления. Детская инициатива проявляется в свободной самостоятельной деятельности детей по выбору и интересам. Возможность играть, рисовать, конструировать, сочинять и пр. в соответствии с собственными интересами является важнейшим источником эмоционального благополучия ребенка в детском саду. Самостоятельная деятельность детей протекает преимущественно в утренний отрезок времени и во второй половине дня. Взрослый постоянно создает ситуации, побуждающие детей активно применять свои знания и умения, ставит перед ними все

более сложные задачи, развивает волю, поддерживает желание преодолевать трудности, оказывает дозированную помощь.

Когда взрослые поддерживают индивидуальность ребенка, принимают его таким, каков он есть, избегают неоправданных ограничений и наказаний, ребенок не боится быть самим собой, признавать свои ошибки. Взаимное доверие между взрослыми и детьми способствует истинному принятию ребенком моральных норм, взрослый, где это возможно, предоставляет ребенку право выбора того или иного действия. Ребенок учится брать на себя ответственность за свои решения и поступки. Помогая ребенку осознать свои переживания, выразить их словами, взрослые содействуют формированию у него умения проявлять чувства социально приемлемыми способами. Ребенок учится понимать других и сочувствовать им, потому что получает этот опыт из общения со взрослыми и переносит его на других людей.

При разработке АОП учитывается, что приобретение дошкольниками с ЗПР социального и познавательного опыта осуществляется, как правило, двумя путями: под руководством педагогов в процессе коррекционно-развивающей работы и в ходе самостоятельной деятельности, возникающей по инициативе ребенка.

Несмотря на то, что в АОП уделяется большое внимание самостоятельной инициативной деятельности детей, однако возможности детей с ЗПР в познании таким путем ограничены, поэтому приоритетным является первый путь. Опора делается на положение о том, что процесс обучения – это искусственно организованная познавательная деятельность, способствующая индивидуальному развитию и познанию предметов и явлений окружающего мира, их закономерных связей. Эта деятельность протекает в специально созданных условиях, в определенном месте, в определенное время, в конкретных формах и т. п., в частности в специальных групповых и индивидуальных коррекционных занятиях. По мере развития познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы ребенка с ЗПР, все большее значение приобретает его собственная активность и инициатива, а взрослые создают для личностного развития все условия.

Специалисты сопровождения	Области сопровождения
Учитель – логопед	Логопедическая диагностика, коррекция нарушений развития и развитие речи, разработка рекомендаций другим специалистам по использованию приемов в работе с ребенком; педагогическая диагностика, разработка и уточнение индивидуальных образовательных маршрутов, обеспечение индивидуальных, подгрупповых и групповых занятий с детьми по коррекции речи.
Воспитатель	Определение степени развития разных видов деятельности ребенка, коммуникативной активности и культуры, степени сформированности целенаправленной деятельности, навыков самообслуживания согласно возрастному этапу, реализация рекомендаций учителя-логопеда, (организация режима развивающих и коррекционных игр).
Музыкальный руководитель	Реализация используемых программ музыкального воспитания, программ дополнительного образования с элементами музыкальной, театральной, креативной терапии с учетом рекомендаций учителя-логопеда и обязательным представлением для психологического анализа продуктов детского творчества как проективного материала.
Старший воспитатель	Перспективное планирование деятельности сопровождения, координация деятельности и взаимодействия специалистов, контроль за организацией работы специалистов коррекционного блока, анализ эффективности деятельности специалистов,

	<p>организация и проведение, содержание документации медико-педагогического консилиума, организация работы группы компенсирующей направленности.</p> <p>Основные направления работы с ребенком определяются всеми специалистами на психолого – педагогическом консилиуме (ППК).</p>
Педагог-психолог	<p>Психолого – педагогическая диагностика и сопровождение воспитанников, разработка рекомендаций другим специалистам по использованию приемов в работе с ребенком; разработка и уточнение индивидуальных образовательных маршрутов, обеспечение индивидуальных, подгрупповых и групповых занятий с детьми.</p>
Учитель - дефектолог	<p>Познавательная диагностика, коррекция нарушений развития высших психических функций, разработка рекомендаций специалистам приемов в работе с ребенком; разработка и уточнение индивидуальных образовательных маршрутов, обеспечение индивидуальных и подгрупповых занятий с детьми по коррекции познавательной и исследовательской деятельности.</p>

### **Взаимодействие педагогического коллектива с семьями дошкольников с ЗПР**

1. В условиях работы с детьми с ЗПР перед педагогическим коллективом встают задачи по взаимодействию с семьями воспитанников, по вопросам психолого-педагогической поддержки. В связи с тем, что не всегда родители могут знать закономерности психического развития детей, могут быть дезориентированы в состоянии развития своего ребенка, могут не видеть разницы между задержкой психического развития, умственной отсталостью и психическим заболеванием, то одной из важнейших задач является просветительско-консультативная работа с семьями, привлечение родителей к активному сотрудничеству, т. к. только в процессе совместной деятельности ДОО и семьи возможно максимально помочь ребенку в преодолении имеющихся недостатков и трудностей.

#### **Направления взаимодействия с семьями воспитанников**

Оказание социально-правовой поддержки семьям воспитанников

Просветительско-разъяснительная работа с родителями

Психолого-профилактическая работа с семьями «группы риска»

Оказание психолого-педагогической поддержки семьям детей с ЗПР

А. 1. Психолого-педагогическое консультирование по заявкам родителей.

2. Психокоррекционная работа в проблемных ситуациях

Б. 1. Пропаганда психолого-педагогических и специальных знаний.

2. Обучение элементарным методам и приемам коррекционной помощи детям в условиях семьи

### **3. Формы организации психолого-педагогической помощи семьям:**

#### **1. Коллективные формы взаимодействия**

Общие родительские собрания - проводятся администрацией ДОО в течение учебного года.

Групповые родительские собрания - проводятся специалистами и воспитателями групп в течение учебного года.

«День открытых дверей» - проводится администрацией ДОО для родителей детей, поступающих в ДОО в новом учебном году.

Формы проведения: тематические доклады; плановые консультации; семинары; тренинги; «Круглые столы» и др.

Проведение детских праздников и «Досугов». Подготовкой и проведением праздников занимаются специалисты ДОО с привлечением родителей.

#### **2. Индивидуальные формы работы**

Анкетирование и опросы. Проводятся специалистами и воспитателями в течение учебного года.

Беседы и консультации специалистов. Проводятся по запросам родителей и по плану индивидуальной работы с родителями.

«Служба доверия». Работу службы обеспечивают заведующий, старший воспитатель и педагог - психолог. Служба работает с персональными и анонимными обращениями и пожеланиями родителей.

Родительский час. Проводится учителем-дефектологом и учителем – логопедом групп один раз в неделю во второй половине дня (по запросу и предварительной записи).

### **3. Формы наглядного информационного обеспечения**

Информационные стенды и тематические выставки. Стационарные и передвижные стенды и выставки размещаются в удобных для родителей местах (например, «Готовимся к школе», «Развиваем руку, а значит и речь», «Игра в развитии ребенка», «Как выбрать игрушку», «Какие книги прочитать ребенку», «Как развивать способности ребенка дома»).

Выставки детских работ. Проводятся по плану воспитательно-образовательной работы.

Открытые занятия специалистов и воспитателей. Задания и методы работы подбираются в форме, доступной для понимания родителями. Проводятся 2-3 раза в год.

### **4. Новые формы работы**

Совместные и семейные проекты различной направленности. Создание совместного детско-родительского проекта.

Опосредованное интернет-общение. Создание интернет-пространства групп, электронной почты для родителей.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "ДЕТСКИЙ САД № 415",  
Сафошкина Светлана Владимировна, Заведующий

26.12.23 08:54 (MSK)

Сертификат 5207534DE9A0F1A00BBAF49D7EF1933B