

Управление образования администрации г. Троицка Челябинской
области

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 32»

Утверждено:

Заведующий

МБДОУ «Детский сад № 32»

Махиня Н.Ю.

2016 г.



Адаптированная образовательная программа для детей группы
компенсирующего обучения с нарушением опорно-двигательного
аппарата на 2016-2017 учебный год

г. Троицк

Оглавление

I. Целевой раздел

I.1. Пояснительная записка

I.2. Планируемые результаты освоения программы.

II. Содержательный раздел

Описание образовательной деятельности

II.1. Описание коррекционно-физкультурной работы

II.2. Особенности психолого-педагогической работы

II.3. Особенности проведения непосредственно-образовательной деятельности

II.4. Система мониторинга

II.5. Взаимодействие с семьями воспитанников

III. Организационный раздел

III.1. Особенности организации предметно-развивающей среды

1. Целевой раздел

1. 1. Пояснительная записка

Особенность групп компенсирующей направленности - осуществление образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

В группах компенсирующей направленности для детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата (НОДА) осуществляется образование детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой МБДОУ, разрабатываемой на основе ФГОС дошкольного образования, примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования, с учётом особенностей психофизического развития и возможностей детей.

Данная программа составлена для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (далее НОДА), используя программу «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы, Т.С.Комаровой, М.А.Васильевой, технологии С.Б.Шармановой, Ю.Ф.Змановского.

Необходимость разработки программного обеспечения для группы компенсирующей направленности обусловлена следующими обстоятельствами. Большинство имеющихся образовательных программ рассчитано на здоровых детей. Однако, по данным исследователей (Ю.Ф. Змановский 1986; А.И.Кравчук, 1998; В.К. Бальсевич, 1998, 2000; С.Б. Шарманова, 2001, 2002, 2003 и др.) от 60 до 90% дошкольников остается без адекватной психолого-педагогической помощи и физической подготовки. Различие уровня здоровья, формы заболевания, физического развития и физической подготовленности дошкольников, осложняет процесс воспитания и требует дифференцирования, прежде всего, физической нагрузки для детей (как по содержанию, так и по объёму и интенсивности), имеющих разные отклонения в состоянии здоровья.

Вышеизложенное дает основание для применения дифференцированного подхода и предполагает деление детей на типологические группы в организованных формах обучения и воспитания, с учетом определенных критериев.

Каждая типологическая группа должна заниматься в пределах определенного двигательного режима (поддерживающе-развивающего, оздоровительно—развивающего и развивающе-тренирующего), который с учетом физического развития и нозологических форм модифицируется за счет выбора разных средств и методических приемов физической культуры и оздоровительной работы с детьми.

Для комплектования типологических групп (с НОДА, нормой развития) проводится предварительное комплексное тестирование физической подготовленности. Для определения состояния здоровья и физического развития - анализ медицинских карт, работа с Троицким физкультурным диспансером. В результате - создаётся антропометрический профиль, а также профиль физической подготовленности на каждого ребёнка, что и позволит осуществлять индивидуально-дифференцированный подход к детям с различным состоянием здоровья, физического развития и физической подготовленности.

При составлении программы учитывались новые данные современных технологий и научных исследований, посвящённых физическому воспитанию и развитию детей с НОДА в соответствии с нормативно-правовыми документами:

- Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273-ФЗ (ред. от 03.02.2014) с изменениями и дополнениями вступил в силу с 06.05.2014;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013.г. № 1014 Москва «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» (зарегистрировано в Минюсте России 26.09.2013 № 30038)

- 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 и нормативами СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений»

Основной *целью* в дошкольной группе компенсирующей направленности для детей с нарушениями ОДА - осуществление ранней полноценной социальной и образовательной интеграции воспитанников с ограниченными возможностями в среду нормально развивающихся сверстников.

Основными *задачами* являются:

- . охрана жизни, укрепление физического и психического здоровья детей,
- . обеспечение познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей;
- . воспитание с учётом возрастных категорий детей гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- . осуществление необходимой коррекции недостатков в физическом развитии детей;
- . взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей;
- . оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

Задачи воспитательно-образовательного и коррекционного направлений групп с НОДА объединяется в 2 блока:

- . педагогический,
- . коррекционно-профилактический.

Педагогический блок задач решается на занятиях по физической культуре разного вида, утренней гимнастике, корригирующей гимнастике после дневного сна, динамической паузе между занятиями и закаливании. Он направлен на

- обучение двигательным умениям и навыкам детей, развитие их базовых физических качеств;
- коррекцию двигательных нарушений у детей;
- формирование танцевально-ритмических движений;

- воспитание привычки здорового образа жизни.

Коррекционно-профилактический блок направлен на устранение имеющихся нарушений опорно-двигательного аппарата у детей. Реализация задач этого блока предусматривает улучшение физического развития детей, их анатомофизиологического статуса:

- коррекция неправильных установок опорно-двигательного аппарата (стопы, позвоночника);

- нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);

- преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;

- улучшение подвижности в суставах;

- сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений);

- формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп;

- формирование вестибулярных реакций.

Коррекция НОДА, воспитание, обучение и развитие детей осуществляется одновременно совместными усилиями воспитателей, инструктора по физической культуре, медсестры по массажу.

В основе физкультурно-развивающей и коррекционной работы групп с НОДА *лежат принципы:*

1) всестороннего развития ребёнка;

2) создания условий для коррекционно-развивающей и самостоятельной активности детей;

3) индивидуализации и дифференциации (учёта способностей возможностей ребёнка, индивидуального темпа его развития и интеграции в общество здоровых сверстников);

4) возрастной адекватности содержания и методов образовательной и коррекционно-профилактической работы;

5) содействия и сотрудничества детей и взрослых, признание ребенка

полноценным участником (субъектом) образовательных отношений;

б) взаимодействие со специалистами и родителями в работе с детьми по коррекции НОДА.

Особенности развития детей с нарушением опорно-двигательного аппарата

Детский сад посещают дети, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата при сохранном интеллекте. Это дети, не имеющие отклонений в психическом развитии, нуждающиеся в систематическом ортопедическом лечении.

Дети, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, могут также иметь нарушение зрения, заболевания нервной системы, органов дыхания, пищеварения. Нарушения ОДА часто сочетаются с нарушениями работы многих органов и систем. У детей обычно отмечается повышенная утомляемость и плохое самочувствие. Обращать внимание на ОДА детей важно ещё и потому, что будущая учебная нагрузка связана со значительным статическим напряжением, длительным удержанием относительно неподвижной позы и резким снижением двигательной активности. Всё это фактор риска.

В младшем дошкольном возрасте привычным положением является приведение плечевого пояса вверх и вперёд, напряжение шеи, воротниковой зоны, вследствие чего углы лопаток отстают и часто асимметричны, отмечается деформация спины, бёдер. Одним из факторов нарушения ОДА является нарушение осанки.

Поэтому ребёнок с правильной осанкой усваивает быстро и легко выполняет те движения, которые очень тяжело даются детям с нарушенной осанкой. Такие дети при ходьбе опускают голову, сутулятся, походка у них тяжёлая, шаркающая. Во время бега они почти не работают руками, не умеют согласовывать дыхание с движениями, а также страдают одышкой. Дети плохо выполняют упражнения на равновесие, им трудно попадать мячом в цель.

Осанка вырабатывается в детстве, в процессе роста ребёнка. Основную роль в её формировании играют состояние позвоночника, равномерное развитие мышц и мышечной тяги. Позвоночный столб можно образно сравнить с мачтой, удерживаемой в вертикальном положении растяжками, роль которых выполняют в организме мышцы. Если мышцы туловища развиты равномерно и тяга мышц-сгибателей уравнивается тягой мышц-разгибателей, то корпус и голова занимают правильное положение.

Формирование осанки у ребёнка начинается сразу же после рождения. Позвоночный столб новорожденного очень подвижен и легко принимает форму той поверхности, которая служит для него опорой. Если поверхность ровная, то позвоночник прямой.

В процессе нормального развития у ребёнка появляются физиологические изгибы, свойственные позвоночнику взрослого человека. В возрасте двух месяцев, когда ребёнок начинает держать голову, образуется шейный изгиб. В возрасте 6 - 7 месяцев, когда ребёнок садится, у него возникает грудной изгиб, когда ребёнок встаёт на ноги - поясничный.

Физиологические изгибы в позвоночнике способствуют амортизации толчков и сотрясений, неизбежно возникающих при ходьбе, беге, прыжках. До 7 лет эти изгибы не имеют постоянной формы и легко изменяются в зависимости от положения тела. Чрезмерная или недостаточная кривизна позвоночника является нарушением осанки. Среди такого рода нарушений чаще всего встречаются: сутулость, вялая осанка, плоская спина.

При сутулости у детей увеличен грудной изгиб позвоночника, выступают лопатки, грудь обычно впалая, живот выпячен. Сутулый ребёнок не может выпрямиться на длительное время, так как у него быстро наступает усталость.

При ослаблении мускулатуры и нарушениях в изгибах позвоночника у детей наблюдается вялая осанка. У них обычно бывает впалая грудь, плечи выдаются вперёд, живот внизу выпячен.

Наиболее неблагоприятный тип осанки - плоская спина, когда не образуется достаточно глубоких изгибов позвоночника. Туловище при этом отклоняет-

ся назад, живот выпячивается. Такой позвоночник плохо смягчает толчки и сотрясения.

До сих пор мы рассматривали искривления позвоночника в направлении вперед-назад. Другой особенностью, подстерегающей ребёнка, являются искривления позвоночника влево-вправо, так называемая сколиотическая болезнь. Эта болезнь оказывает очень большое влияние на общее состояние организма.

Врождённый сколиоз встречается редко. Обычно он развивается после рождения ребёнка как следствие нервно-мышечной недостаточности, в результате которой неправильные привычные позы могут вызвать боковые искривления позвоночника.

Сколиотическая болезнь имеет три степени. В детском саду занимаются дети со сколиотической болезнью I степени, имеющие боковое искривление позвоночника, которое удаётся исправить напряжением шейных и спинных мышц. В этой стадии болезнь поддаётся комплексному лечению в специализированных группах.

К нарушениям опорно-двигательного аппарата относится и деформация стоп.

Раздражительность, плохое настроение, боли в ногах, спине, голове - все эти недомогания могут быть вызваны плоскостопием. Плоскостопие гораздо более распространено, чем обычно думают; и те, у кого есть такая деформация, страдают от болей не только в ногах, но и во всём теле. Их походка становится неуклюжей, а сама ходьба причиняет боль.

При плоскостопии нарушается или снижается внутренний продольный и часто внешний поперечный свод стопы. Соединяясь между собой, кости стопы образуют четыре свода. Нормальная стопа имеет свод на внутренней стороне. Эта внутренняя часть при ходьбе не касается земли. Высота этого свода бывает разной у разных людей и даже разных народов. Поэтому не по высоте свода следует судить о том, есть ли у человека плоскостопие или нет, а по тому, как ноги переносят нагрузку при ходьбе, по их общей структуре.

Удерживают своды в нормальном положении связки, мышцы ног, сухожилия и мышцы стоп. Уплотнение свода может быть следствием слабости мышц и связок, или паралича мышц (младенческий паралич), или травм, или размягчения костных тканей, как при рахите.

Различают поперечное плоскостопие, при котором нарушается внешний поперечный свод, и, что встречается чаще, продольное плоскостопие, при котором опускается продольный свод.

Во многих случаях наблюдается нарушение обоих сводов. Привычка стоять, развернув стопы, всегда усиливает тенденцию к формированию плоскостопия. Строение ноги таково, что она не должна выносить тяжесть тела на внешней, а не на внутренней стороне стопы. Развёрнутые в сторону пальцы ног способствуют переносу тяжести на её внутреннюю сторону, что и приводит к нарушению свода.

Помимо ослабления внутреннего продольного свода стопы и образования плоскостопия привычка разворачивать стопы в стороны нарушает осанку и лёгкость походки, которая становится нервной и неловкой.

Плоскостопие обычно развивается медленно, постепенно. У детей наблюдается *слабость ног*. Ноги начинают быстро уставать, лодыжки обретают тенденцию выгибаться, нарастает слабость, чувствительность в пятках. Лодыжки могут опухать и болеть, после длительного стояния или ходьбы проявляется общая слабость и ощущение дискомфорта во всей ноге. Появляются жалобы на болезненность и «жжение» в стопах, иногда ноги холодеют. У шага нет нормальной упругости, эластичности, живости. При стоянии внутренний продольный свод снижен, и внутренняя лодыжечная кость ненормально выступает.

1.2. Планируемые результаты освоения Программы

К семи годам при успешном освоении Программы достигаются следующие результаты:

- укрепление здоровья детей
- коррекция неправильных установок опорно-двигательного аппарата (отдельных конечностей, стопы, кисти, позвоночника);
- нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);
- преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;
- улучшение подвижности в суставах;
- сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений);
- формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп;
- формирование вестибулярных реакций.

2. Содержательный раздел

2.1. Особенности коррекционно-физкультурной работы

Система мероприятий коррекционно-физкультурной работы включает в себя:

1. Утренний приём на открытом воздухе.
2. Утренняя гимнастика, в том числе, корригирующая.
3. Физкультминутки (для осанки и стоп).
4. Физкультурные паузы между занятиями в форме коррекционных подвижных игр.
5. Традиционные физкультурные занятия.
6. ЛФК.
7. Массаж.
8. Дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, упражнения на релаксацию.
9. Прогулка, в том числе:

- интенсивная прогулка, построенная на подвижных играх и игровых упражнениях;
- тропа здоровья (дозированная ходьба).

10. Корригирующая гимнастика после сна, в том числе:

- выполнение упражнений на массажёрах,
- упражнения на устранение нарушения в сочетании с закаливающими мероприятиями,
- самомассаж стоп

11. Лечебная физическая культура.

12. Массаж1.

13. Физкультурный досуг.

14. Физкультурный праздник.

15. День здоровья.

16. Каникулы.

17. Воздушные ванны, закаливающие процедуры.

18. Самостоятельная двигательная активность.

19. Индивидуальная работа.

20. Развивающая среда.

*Формы организации физкультурно-коррекционной и лечебно-оздоровительной работы **

Таблица 1

Формы организации физического воспитания	Средняя группа	Старшая группа	Подгот. группа
1. Утренняя гимнастика	7-8 мин	9-10	10-12
2. Физкультурные минутки	2	3	4
3. Физкультурные паузы	5	7	10
4. Физкультурные занятия	20	25	30
5. Игры на прогулке	15	20	25
6. Корректирующие упражнения после сна	8	10	12
7. ЛФК	20	25	30
8. Массаж		По плану	
9. Физкультурный досуг (1 раз в месяц)	25	30	35
10. Физкультурный праздник (2 раза в год)	40	60	80
11. День здоровья (3 раза в год)	+	+	+
12. Каникулы (3 раза в год)	+	+	+

Продолжительность занятий с детьми, отнесёнными к разным группам остаётся одинаковой. Дифференцированный подход обеспечивается за счёт изменения в содержании физических упражнений, их интенсивности (изменения темпа, траектории, амплитуды, дозировки).

Утренняя гимнастика

Утренняя гимнастика снимает остаточное торможение после сна; обеспечивает тренировку всех мышц, что особенно способствует формированию хорошей осанки и подготавливает организм ребёнка к последующим нагрузкам.

Утренняя гимнастика проводится с детьми в облегчённой одежде в хорошо проветренном музыкальном зале. В теплое время года гимнастика проводится на воздухе. В соответствии с возрастом детей её продолжительность составляет 10 - 15 минут. Усиление интенсивности нагрузки достигается нарастающим количеством упражнений (с 4-5 до 10-12 раз), увеличением числа их повторений (с 5-6 до 10-12) и продолжительности тех упражнений, которые вызывают наибольшую пульсовую реакцию.

В утренней гимнастике хорошо использовать музыку, которая создает у детей эмоциональный подъём, радостное ощущение жизни. Выбор музыкальных

произведений для утренней гимнастики определяется характером включаемых в неё упражнений. Так, начинается утренняя гимнастика с бодрой ходьбы, согласованной с музыкой марша. Наоборот, в конце утренней гимнастики ходьба даётся для того, чтобы успокоить организм в соответствии с этим и заключительный марш должен быть спокойным, исполняться в умеренном темпе. Исполнение песни создаёт у детей бодрое настроение и является своеобразной и полезной дыхательной гимнастикой.

Общие основные задачи, решаемые в утренней гимнастике со всеми детьми комбинированной группы:

1. Формирование навыка правильной осанки;
2. Совершенствование двигательных навыков;
3. Улучшение и нормализация функций сердечно - сосудистой и дыхательной систем;
4. Повышение уровня физической работоспособности.

Особенности утренней корригирующей гимнастики для детей с НОДА

Корригирующая гимнастика является составной частью системы организации физкультурно-коррекционной работы с детьми с НОДА.

Наряду с общими задачами, решаются и дополнительные, обусловленные спецификой дефекта осанки и стопы:

- создание физиологических предпосылок для восстановления правильного положения тела за счёт развития и постепенного увеличения силовой выносливости мышц туловища;
- исправление имеющегося дефекта осанки, коррекция сколиотической деформации с учётом имеющихся функциональных наслоений.

В гимнастические комплексы включаются специальные корригирующие упражнения на укрепление опорно-двигательного аппарата и профилактику плоскостопия с учётом индивидуальных особенностей детей группы. Одним из вариантов проведения является выполнение упражнений на тренажёрах.

Физкультурные минутки
(для детей с НОДА)

Эффективным средством предупреждения утомления, улучшения общего состояния являются физические упражнения, проводимые во время организованной образовательной деятельности (занятий). Под их влиянием увеличивается количество импульсов, поступающих из двигательного и других анализаторов. Для детей средней группы включают 2-3 игровых упражнения, для старшей группы 3-4.

Физические упражнения особенно повышают последующую работоспособность при сложной умственной деятельности. Поэтому, используя их в физкультминутке, следует соблюдать основные требования:

1. Упражнения должны быть просты по структуре, интересны и хорошо знакомы детям.
2. Упражнения должны быть удобны для выполнения на ограниченной площади.
3. Они должны включать движения, воздействующие на крупные группы мышц; улучшающие функциональную деятельность всех органов и систем.
4. Комплекс физкультминутки обычно состоит из 2-3 упражнений для рук и плечевого пояса, потягивания - выпрямление позвоночника, расширения грудной клетки: руки в стороны или вверх - в стороны, к плечам, перед собой, для туловища - наклоны, повороты; для ног - приседания.

При подборе упражнений необходимо помнить об объёме и характере двигательной деятельности на занятии. Так на занятиях по математике дети выполняют некоторые движения руками, раскладывая, переставляя мелкие предметы и пособия. На занятиях по изобразительной деятельности в напряжении находятся мелкие мышцы кисти рук. Поэтому в физкультминутки наряду с другими следует включать упражнения на расслабление мышц рук.

Определённое значение имеет и смысловое содержание физкультминутки. Если упражнения даны в виде образцов или заданий, и они связаны с содержанием занятия, то переход от занятия к физкультминутке, и наоборот, совершается легко.

Например, на занятиях по математике: сколько ёлочек зелёных, столько выполним наклонов.

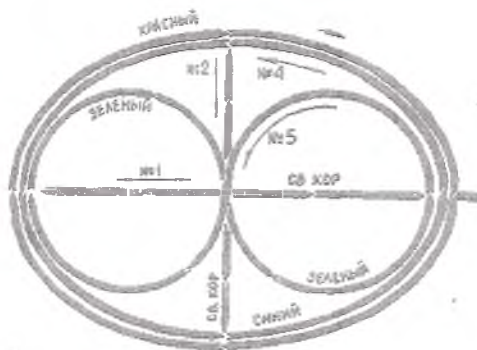
Однако на некоторых занятиях по изобразительной деятельности дети бывают настолько увлечены, что отрывать их нецелесообразно. Утомление при нарушении осанки наступает в любом случае.

Педагоги учитывают основные механизмы развития нервно-психического и физиологического утомления детей в традиционной среде обучения, предлагают общедоступные методы повышения их психической и физиологической активности на занятиях. И тем самым предупреждают утомление детей, поддержание естественного хода развития структурных и функциональных характеристик.

При этом одним из эффективных методов такой активизации является смена динамических рабочих поз: перевод детей из позы сидя в позу стоя.

Мы включаем важные эмоционально-мотивационные факторы, повышающие не только физическую, но и психологическую активность детей.

Чтобы смягчить неблагоприятные воздействия на детский организм замкнутых помещений и ограниченных пространств используем зрительно-координаторные тренажи с помощью схемы универсальных символов.



Физкультурные паузы между занятиями

(для детей с НОДА)

Согласно СанПиН, между занятиями должна быть обеспечена динамическая пауза, продолжительностью не менее 10 минут. В течение 5 - 10 минут дети получают дозированную динамическую нагрузку.

Физкультурные паузы предусматривают самостоятельное выполнение упражнений на тренажёрах (велотренажёре, беговых дорожках, тренажерах для стоп и др.), направленных на исправление нарушения осанки и плоскостопия, повышение работоспособности, развитие выносливости).

Другими вариантами проведения физкультурной паузы является организация с детьми оздоровительных игр средней подвижности с включением циклических упражнений умеренной интенсивности («Стройные елочки», «Пакет» и др.), выполнение хорошо знакомых для детей имитационных упражнений в игровой форме на коррекцию осанки, плоскостопия, развивающие мышцы спины, живота из различных исходных положений (лежа на животе, спине, боку, стоя на четвереньках, коленях)

Наибольший эффект обеспечивается за счёт использования предметов физкультурно-игрового оборудования.

Дыхательная гимнастика

(для детей с НОДА)

Дыхательные упражнения развивают продолжительный, равномерный выдох у детей, формируют сильную воздушную струю через рот. Вызывая положительные эмоции, такие упражнения повышают интерес ребенка к дыхательной гимнастике, которые к тому же способствуют развитию творческого воображения и фантазии.

Дыхательную гимнастику мы включаем в содержание утренней гимнастики и

гимнастики после дневного сна, физкультурного занятия, ЛФК, прогулки, но может проводиться и отдельно в процессе физминутки, динамической паузы, во второй половине дня. Она представлена игровыми и имитационными упражнениями или целой серией упражнений.

Нормализация дыхания в результате выполнения различных дыхательных гимнастик снижает проявление многих патологических изменений в организме, поднимает общий жизненный тонус. Особенно благоприятны для органов дыхания быстрая и длительная ходьба, бег, ходьба на лыжах, катание на коньках, езда на велосипеде, плавание. Но даже при их систематичности не следует игнорировать общее положительное развивающее и общеукрепляющее действие дыхательной гимнастики.

Дыхание осуществляется дыхательными центрами нервной системы и состоит из трех фаз: выдоха, паузы и вдоха, которые непрерывно и ритмично следуют одна за другой. Дыхательная пауза, следующая за выдохом, обеспечивает эффективный газообмен и вентиляцию легких. Продолжительность пауз зависит от величины физической нагрузки, состояния нервной системы.

«Перебор дыхания» влечет за собой резкий выдох - голос звучит прерывисто, форсированно. Количество выдыхаемого воздуха не должно быть слишком большим. Необходимо избегать задержек дыхания, которые приводят к кислородному «голоданию» и повышенной утомляемости.

Прогулка.

В зависимости от характера предшествующей деятельности содержание прогулки с детьми может быть традиционным и представлено организованными подвижными играми, игровыми упражнениями, индивидуальной работой и самостоятельной двигательной активностью.

Независимо от характера отклонения в состоянии здоровья структура двигательной деятельности на прогулке представлена следующими компонентами:

-организованной воспитателем (30-35% от времени пребывания на

прогулке),

- самостоятельной или произвольной (40-45%),
- индивидуальной работой с детьми (15-20%).

В свою очередь, организованная двигательная активность представлена тремя компонентами:

1. Подвижная игра: сюжетная, игра-эстафета, игра с элементами соревнования (высокой интенсивности, организуемая фронтально),
2. Игровое упражнение на закрепление основных видов движений и развитие физических качеств (по подгруппам).
3. Спортивное упражнение (лыжи, санки, велосипед) или спортивная игра (баскетбол, футбол, бадминтон, городки, мяч, хоккей) - по подгруппам.

Длительность организованной двигательной активности детей на прогулке:

в средней группе 15 минут, в старшей 20 минут, в подготовительной 25 минут.

Организованная и самостоятельная двигательная активность планируется с учётом интересов детей и гендерных особенностей. Мальчикам предлагаются игры и упражнения скоростной, скоростно-силовой, силовой направленностью (бег, прыжки, лазание, спортивные игры с мячом, клошкой, борьба). Девочкам - гимнастика, ритмика, игры и упражнения со скакалкой, резинкой, мячом и ракеткой, игры в классы и пр.

Особенности прогулок для детей с НОДА

Учитывая особенности физического развития детей с НОДА, следует включать коррекционные игры, дозированную ходьбу с использованием тропы здоровья.

Продумывая вариант тропы здоровья, следует учитывать предыдущую дея-

тельность, день недели, время года, индивидуальные особенности детей. Ходьба²⁰ для мальчиков и девочек дозируется по-разному. При подборе упражнений учитывается диагноз детей:

В теплое время года детям предлагается выполнять кратковременные(1-10 сек) висы на перекладине, упражнение «Уголок» при страховке взрослого.

Летом проводится индивидуальная работа с детьми: выполнение знакомых игровых упражнений на ковриках на укрепление мышечного корсета, самомассаж стоп, имитационные упражнения для стоп.

Интенсивная прогулка - максимальное увеличение физической нагрузки за счёт включения в нее игр и игровых упражнений разной подвижности с разнообразными движениями. Для поддержания интереса подбираются игры разного содержания и характера. Это позволяет обеспечить разностороннее развитие детей.

Подбирать игры для интенсивной прогулки следует с учётом предыдущей деятельности детей. После спокойных занятий, требующих сосредоточенного внимания, берутся игры более подвижного характера. Проводятся они со всей подгруппой. После музыкальных занятий включаются игры средней подвижности. В играх предусматривается чередование ускорения и замедления, напряжения и расслабления.

Корригирующая гимнастика после дневного сна

Гимнастика после дневного сна повышает жизнедеятельность организма, растормаживает нервную систему после сна, сокращает время перехода от сна к бодрствованию. После пробуждения гимнастика, заключающаяся в выполнении специально подобранных физических упражнений, постепенно вовлекает весь организм ребёнка в деятельное состояние. Гимнастика после дневного сна во взаимосвязи с закаливающими процедурами является важным многосторонним физкультурно-оздоровительным процессом, повышающим и сохраняющим в течение дня жизнерадостное состояние ребёнка.

Варианты организации детей после подъёма могут быть следующими:

- 1) различные виды ходьбы, танцевальные движения под музыку, игра малой

- подвижности, игра-хоровод;
- 2) босохождение по «дорожке здоровья»: по ребристой доске, по коврикам-массажёрам, по канату, ободу обручей;
 - 3) игры и игровые упражнения;
 - 4) 2-3 игры малой и средней подвижности;
 - 5) упражнения лёжа в постели из разных исходных положений (лёжа на спине, животе, боку, коленях, стоя на четвереньках);
 - 6) комплекс упражнений ритмической гимнастики под музыку;
 - 7) упражнения на тренажёрах, массажёрах; катание палочек
 - 8) дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз;
 - 9) упражнения на релаксацию, дыхательная гимнастика

Особенности корригирующей гимнастики для детей с НОДА

Для детей с НОДА выполнение специально подобранных физических упражнений усиливает возбудимость коры головного мозга, а также реактивность центральной нервной системы. Целый поток импульсов, идущих в головной мозг от рецепторов: зрительного, слухового, опорно-двигательного, кожного, - вызывает и восстанавливает работоспособность нервной системы и жизнедеятельность организма в целом. Гимнастика после дневного сна, влияет на воспитание правильной осанки, углубляет дыхание, т.к. в комплекс вводятся дыхательные упражнения; усиливается кровообращение за счёт щёточного массажа, который выполняется после сна, содействует обмену веществ.

Для ежедневного использования составляются комплексы из отобранных упражнений, знакомых детям. Подбор упражнений в комплексе предусматривает повышение жизнедеятельности организма путём постепенного вовлечения основных групп мышц в интенсивную работу, их развития и укрепления в целях воспитания правильной осанки.

Содержание каждого комплекса составляют упражнения, расположенные в определённом порядке, предусматривающем вовлечение в интенсивную работу

различные групп мышц. При этом устанавливается следующая последовательность упражнений:

- 1) для развития и укрепления мышц плечевого пояса, содействующих развитию подвижности плечевых суставов, грудной клетки и выпрямлению позвоночника;
- 2) для развития мышц брюшного пресса и ног, направленных на укрепление этих мышц, оказывающих массирующее действие на внутренние органы;
- 3) для развития и укрепления мышц спины и гибкости позвоночника, содействующих развитию этих мышц, оказывающих массирующее действие на внутренние органы, развивающих суставы ног, способствующих формированию правильной осанки.

*Лечебная физическая культура
для детей с НОДА*

Занятия лечебной физкультурой - это педагогический процесс, поэтому он чётко построен и согласован с другими методами лечения. Используются все методы и формы ЛФК. Занятия проводятся по подгруппам, состоят из вводной, основной и заключительной частей.

Вводная часть. За 2 - 3 минуты решаются следующие задачи: организация детей, мобилизация внимания; подготовка к большой физической нагрузке в основной части занятия (путём постепенной вработываемости организма). В эту часть занятия включаются построения, перестроения, ходьба. Следует подчеркнуть, что как для выработки правильной осанки, так и для формирования правильного свода стоп большое внимание имеют различные виды ходьбы.

Задачи основной части ЛФК: коррекция дефектов позвоночника, свода стопы, закрепление навыков правильной осанки, развитие силовой выносливости мышц, совершенствование координации движений, качественная проработка мышц и суставов, развитие функции органов дыхания, умеренное воздействие на органы кровообращения.

Для решения этих задач применяется большое количество упражнений: об-

щеразвивающих для туловища, верхних и нижних конечностей, специальных корригирующих с индивидуальными вариациями и дозировкой. В конце основной части проводятся подвижные игры, направленные на коррекцию имеющихся дефектов ОДА.

Заключительная часть длится 2 - 3 минут, в течение которых постепенно снижается физическая нагрузка, восстанавливается обычный уровень деятельности органов дыхания и кровообращения. В этой части применяется ходьба в различных вариантах (с разным положением рук), упражнения на расслабление, игры (в спокойном темпе, например, «выпрямление», дыхательные упражнения).

В ходе ЛФК используются вспомогательные приспособления и физкультурный инвентарь - мячи, гимнастические палки, скамейки, обручи, стулья, массажёры.

Важным фактором эффективности занятий, кроме их систематичности, является создание рабочей обстановки, удобной одежды (формы), а также использование в процессе коррекционных занятий таких методов, как: соревнование, поощрение, игры, способствующие повышению эмоционального состояния детей.

Комплексы ЛФК обновляются постепенно и последовательно. В течение нескольких дней разучиваются отрабатываются 2-3 коррекционных упражнения, которые затем вносятся в уже знакомый комплекс, в последующие дни дети знакомятся, разучивают и отрабатывают очередные 2-3- упражнения, которые также вносятся в частично обновленный комплекс. Таким образом, к концу второй недели имеется новый, постепенно разученный комплекс упражнений.

Интенсивность выполнения упражнений можно регулировать правильно подобранным музыкальным сопровождением. Средний темп музыкального сопровождения обеспечивает оптимальную физическую нагрузку детей и адекватный тренировочный эффект, который необходим для развития работоспособности и общей выносливости детей

Важное значение уделяется дозированию физической нагрузки, которая адекватна состоянию ребёнка и его психическому развитию. Основными критериями дозировки при проведении лечебной физкультуры являются: подбор физических

упражнений, исходное положение при выполнении упражнений, количество повторений, плотность нагрузки на протяжении занятия, продолжительность занятия.

Физиологический смысл занятий лечебной физкультурой состоит в развитии новых условно-рефлекторных связей и механизмов в процессе обучения ребёнка, одинаковое значение имеют как показ, так и словесное объяснение комплекса физических упражнений. Основной формой их организации являются индивидуальные и подгрупповые занятия.

Занятия лечебной физкультурой, имеют определённую последовательность. Развитие и коррекция двигательных действий у детей происходят по цефилокаудальному принципу, т.е. сначала корригируются произвольные движения головы, затем рук, туловища и ног. При этом развитие движений производится от проксимальных отделов конечностей к двигательным, т.е. в руках - от плечевого сустава к кистевым, в ногах - от тазобедренного к голеностопному.

На первых этапах коррекционная работа в большей степени направлена на формирование малых (частичных) видов движений, например, поворотов головы, отталкивающе-выпрямительных движений руками, разгибание позвоночника. И лишь затем, постепенно мы переходим к формированию более сложных, глобальных, совместных двигательных действий, требующих координации и взаимодействия рук - туловища - ног. К таким действиям относим: ползание, ходьбу, прыжки, бег, упражнения на тренажёрах.

Помимо последовательности в проведении коррекции должно внимание необходимо уделять этапности в работе.

Курс лечебной физической культуры подразделяется на 3 этапа: вводный (подготовительный), основной, заключительный.

Главным моментом *вводного этапа* (месяц) является получение информации и изменение взгляда на себя, появление осознанного отношения к здоровью, возникновение желания заняться физкультурой, чётко и правильно выполнять коррекционные упражнения. С этой целью проводятся цикл познавательных занятий о здоровом образе жизни. У детей появляется осознанное отношение к выполнению упражнений, желание постоянно следить за своей осанкой. На этом этапе

используются малые нагрузки на детский организм: проводится обучение детей технике элементарных коррекционных упражнений для верхних и нижних конечностей в сочетании с дыхательными упражнениями.

В *основном периоде* (с ноября по март - апрель) необходимо достигнуть стабилизации деформирующего процесса и в возможных пределах решаем задачи коррекции имеющихся нарушений. Поэтому на этом этапе решается большинство намеченных задач, обеспечивается нарастающая тренировка общей и силовой выносливости мышц туловища, формируется мышечный корсет, вырабатывается навык правильной осанки, укрепляются своды стоп, развиваются мышцы нижних конечностей.

В этом периоде используются все средства ЛФК: симметричные корригирующие упражнения, упражнения в самовытяжении, для развития и укрепления мышц и нижних конечностей, в равновесии, на воспитание и закрепление навыка осанки, а также в возрастающей дозировке общеразвивающие упражнения, подвижные игры.

Значительная продолжительность основного периода лечебной физкультуры и необходимость активного участия в занятиях самого ребёнка требуют от инструктора ЛФК достаточного мастерства.

В *заключительном* периоде годового лечебного курса (апрель - май) закрепляются достигнутые результаты ЛФК. Здесь также преобладают средние и большие нагрузки.

Массаж для детей с НОДА

Массаж - одна из наиболее эффективных восстанавливающих и лечебных процедур. Регулярное проведение массажа способствует повышению сократительной способности мышц, эластичности их и ускоряет восстановление их после утомления или длительной иммобилизации. Массаж вызывает реакцию в первую очередь со стороны сосудистой и нервной систем. Под влиянием массажа усиливается лимфо-кровообращение, орошение кровью массируемого отдела и газообмен между кровью и тканями. Возникающие в коже и глубже лежащих тканях афферентные импульсы

оказывают стимулирующее влияние на деятельность центральной нервной системы.

Специалист по массажу применяет как общий, так и местный массаж. Местное воздействие, как правило, избирательное в связи с особенностями функций и состоянием мышечной системы. Для воздействия на ослабленные, паретичные мышцы используют стимулирующие приемы (разминание, поколачивание, похлопывание), на контрагирование, спастические мышцы воздействуют успокаивающими приемами в виде легкого поглаживания, а также расслабляющими приемами - перетираниями, растяжением. Особое место в работе массажиста занимают рефлексорные приемы массажа по точкам-микроронам в виде пунктуации, штрихования - для стимуляции или расслабления, так называемый точечный массаж.

Поскольку дети с ортопедическими нарушениями требуют длительного применения массажа, целесообразно с проведением курса в ДОО обучать основным приемам массажа родителей ребенка на специально организованных семинарах-практикумах.

Физкультурные досуги для детей с НОДА

Физкультурные досуги при правильном подборе входящих в них элементов становятся эффективным средством воздействия на личность ребёнка, способствуют развитию мышления, воображения, целеустремлённости, а также формированию чувства ответственности, приучают сдерживать свои желания, проявлять решительность.

При проведении досугов все дети приобщаются к непосредственному участию в различных состязаниях, соревнованиях, с увлечением выполняют двигательные задания. При этом ведут себя более непосредственно, чем на физкультурных занятиях, и эта раскованность позволяет им двигаться без особого напряжения, более естественно использовать те двигательные навыки и умения, которыми они уже прочно овладели.

Физкультурные досуги позволяют педагогу, не снижая общего эмоционального

состояния, стимулировать активность каждого ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей; дифференцировано подходить к оценке результатов его действий; не разочаровывать излишними замечаниями и критикой, а дать возможность испытать приятное ощущение радости от выполненных им и другими детьми движений, радоваться успехам другого.

Физкультурные досуги сопровождаются музыкой, что благотворно влияет на развитие у детей чувства прекрасного, закрепляет умение двигаться под музыку, развивать музыкальный слух, память. Они не требуют специальной подготовки детей, строятся на знакомом материале. А если и используется новый, то он не вызывает затруднений. Педагог подаёт команды к началу и окончанию игры или двигательного задания, подводит итог, является главным судьёй соревнований и в целом своим заинтересованным отношением к происходящему, своеобразной помощью или подсказкой определяет тот тонус эмоциональности, который так необходим при проведении досуга. Немалую роль в сознании определённого настроения у детей играет атрибутика: эмблемы, вымпелы, медали и т.д.

Варианты досугов могут быть следующие.

I вариант. Досуг строится на знакомых играх и игровых упражнениях:

- 1) общая игра средней подвижности, которая даёт первый эмоциональный настрой (повт. 2-3 раза);
- 2) аттракционы. Их бывает не более 3. Они подбираются с таким расчётом, чтобы повторив каждый не более 3-4 раз, обеспечить участие всех детей в одном или двух из них: Аттракционы дают возможность одним детям проявить свои умения и навыки, другим - выразить эмоции в качестве болельщиков;
- 3) игра с элементами соревнований или игра большой подвижности, в которой снова принимают участие все дети;
- 4) игра малой подвижности.

II вариант - музыкальный досуг, проводится под музыку. Дети соревнуются в качестве выполнения движений с предметами (с мячами, лентами, обручами). Данный вид развлечений развивает у детей творческую инициативу, воображение. Планируя такой досуг, необходимо учитывать индивидуальные особенности детей

группы.

III вариант физкультурного досуга строится на элементах одной из спортивных игр (баскетбол, ручной мяч, бадминтон), где участвуют две команды.

IV вариант проводится летом. Строится он в основном на упражнениях в беге, метании, езде на велосипедах, самокатах. Такой вариант досуга является своеобразным итогом по овладению детьми перечисленными видами движений, по освоению ими правильной техники движений.

Езда на велосипеде:

- 1) езда по прямой на скорость;
- 2) езда между линиями;
- 3) объехать «змейкой» лежащие на земле плоские предметы (1-2);
- 4) проехать по «восьмёрке», нарисованной на земле.

Вариант физкультурного досуга - «Весёлые старты». Он строится в основном на играх - эстафетах. Спортивные пособия, предметы и сами движения подбираются такие, с которыми дети встречались на физкультурных занятиях или в повседневной жизни и хорошо усвоили их.

В одной эстафете не более трёх этапов. Как правило, не следует включать несколько игр-эстафет подряд, так как они возбуждают и утомляют детей. Между играми-эстафетами лучше включить задания, направленные на снижение физической нагрузки детей, но сохраняли их эмоциональный настрой.

Примерный вариант:

- 1) какая команда перечислит больше считалок, игровых зачинов, загадок?
- 2) какая команда быстрее сделает из бумаги стрелу?
- 3) чья команда быстрее построит дом?

*Физкультурный праздник
для детей с НОДА*

Повышенная двигательная активность, свежий воздух, положительные эмоции, развлекательная направленность удовлетворение интересов детей - вот что отличает

физкультурный досуг и праздник от ежедневных физкультурно-оздоровительных форм двигательной активности. Время проведения определяется в соответствии с динамикой работоспособности ребёнка. А она, как известно, имеет тенденции к спаду в конце каждой недели, в зимний и весенний периоды. Поэтому для проведения физкультурного праздника оптимальным днём будет пятница. Это позволит привлечь родителей к активному участию в их подготовке и проведении.

Данные о частоте и продолжительности проведения физкультурных праздников представлены в таблице 1.

Варианты проведения:

По двигательному содержанию:

- Комбинированный. Он строится на основе сочетания разных видов знакомых физических упражнений: гимнастики, подвижных игр, забав, спортивных упражнений.
- На основе спортивных упражнений. Праздник может быть смешанного типа, когда объединяются несколько разновидностей сезонных спортивных упражнений (например, ходьба на лыжах, катание на санках зимой типа «Зимние забавы» или катание на велосипеде, игры с водой - летом). В содержание программы может быть включены задания, основанные на выполнении спортивных упражнений одного вида (например, плавания).
- На подвижных играх, аттракционах, забавах. Наиболее распространённый вид праздника, который не требует большого количества сложного инвентаря, оборудованной площадки, так как его можно провести на любой достаточно большой полянке или утрамбованной дорожке. Универсальность такого праздника заключается в том, что к участию в нём можно привлечь детей всех возрастов и взрослых в неограниченном количестве.
- Интегрированные. В содержание праздника этого вида наряду с двигательной включаются элементы познавательной, изобразительной, театральной деятельности и т.п.

По доминирующей задаче :

- Формирование здорового образа жизни. Обычно это тематические

праздники типа «Солнце, воздух и вода - мои верные друзья», «Приключения в стране неболеек» и т.п.

- Позабавить детей, доставить им удовольствие. Это шуточные праздники-развлечения, направленные, главным образом, на создание хорошего настроения от игр, аттракционов, совместной с взрослыми деятельности, музыкального сопровождения, забавных атрибутов, снарядов.

- Воспитание интереса к народным традициям. Это фольклорные по тематике и содержанию праздники, проводимые в соответствии с христианским календарём (Рождество, Масленица, Троица). Праздники составляются на доступном детям фольклорном материале с использованием народных игр, забав, хороводных плясок, песен, с использованием атрибутов национальной одежды, инвентаря.

Дни здоровья

для детей с НОДА

День здоровья проводится ежеквартально. В этот день из режима исключаются все занятия (кроме музыкальных и физкультурных, проводимых на знакомом материале) и вся деятельность детей (особенно в тёплый период года) организуется на открытом воздухе. День здоровья может быть тематическим («Здравствуй осень», «Зимушка-зима», «Масленица» или сюжетным «Приключения в стране Спортландии», «В некотором царстве...» и пр. Увлекательная деятельность, новые впечатления, положительные эмоции, сюрпризность - вот неотъемлемые спутники дня здоровья.

Основные *принципы* организации дня здоровья:

- оптимальное сочетание в течение дня разных видов оздоровительной деятельности (двигательной, художественно-творческой: изобразительной, музыкальной, театральной),
- сочетание фронтальных, групповых и индивидуальных форм работы с детьми,
- удовлетворение интересов и потребностей каждого ребёнка,
- отсутствие мероприятий с выраженной обучающей задачей.

Опасна излишняя заорганизованность детей в течение всего дня. Крайняя возбуждённость детей от излишних эмоций, постоянных аттракционов, шумных «Шоу» и состязаний не принесёт нужного эффекта, а напротив, усугубит ситуацию со здоровьем детей. В то же время бездействие детей в течение длительного времени - утомительно и монотонно. Самый оптимальный вариант в этом смысле - организация дня здоровья (первая его половина) в лесу, парке, где само окружение благотворно влияет на психофизическое состояние ребёнка. Во второй половине можно провести, например, развлечение с карандашами и красками вместе с родителями.

Вариант проведения:

1. Утренняя гимнастика проводится под весёлую музыку в игровой форме.
2. «У нас в гостях - микроб» (учит детей мыть руки, овощи, фрукты) «Минутка здоровья» (витаминный чай, салат).
3. Игры-аттракционы: «Кто больше унесёт шаров?», «Кто быстрее пролезет в мешок», «Кто быстрее доползёт до бубна»?

II половина дня, физкультурный праздник: «Папа, мама, я - спортивная семья».

Каникулы для детей с НОДА

Каникулы или неделя здоровья организуется в течение учебного года длительностью одна неделя (5 дней). Указанная продолжительность и время проведения каникул при условии грамотно организованной оздоровительно-воспитательной работы в течение года позволяет сгладить, а в некоторых случаях даже устранить воздействие психофизиологических причин нарушения здоровья.

Одна из причин - это факторы телесной атонии (низкая двигательная активность, синдром истощённого развития, недостаток конструктивных и рукотворных принципов обучения). В этот период не проводятся занятия, а планируются оздоровительно-физкультурные мероприятия (подвижные игры,

игровые упражнения, игры с водой, снегом, развлечения, соревнования, ритмическая гимнастика, туризм).

Другая причина нарушения здоровья - это информационно-психогенные факторы, воздействие на психику избытка абстрактной сигнальной информации на фоне обеднённой образной сферы. Поэтому воздействие на развитие левополушарных, т.е. рационально-логических процессов мышления должно быть скомпенсировано воздействием на правополушарные образные процессы. Этому будет не в малой степени способствовать художественно-творческая деятельность (изобразительная: рисование, конструирование, лепка; музыкальные и театрализованные игры, развлечения, хореография), сюжетно-ролевая игра. Ликвидировать последствия сенсорного голода вследствие воздействия факторов влияния закрытых помещений помогут выходы детей за пределы детского сада (экскурсии, посещения музеев, детских театров, туристские прогулки).

Каникулы могут быть с единым сюжетом и персонажами «Путешествие в страну здоровья», «Зимние приключения», «Солнечные деньки», по мотивам волшебных сказок «Снежная королева», «Морозко» (зимняя неделя здоровья), могут быть приурочены к календарным праздникам (Рождественская неделя).

Каникулы строятся по определённой структуре. Первый день - открытие каникул, которое может быть ознаменовано поднятием флага с символикой детского сада, общим сбором детей на площадке детского сада или общей пробежкой по территории детского сада детей и персонала и т.п. Третий или четвёртый день - кульминация. Это может быть общий физкультурно-спортивный праздник, выезд (выход) детей в лес. Последний день - закрытие каникул, которое можно завершить совместным с родителями мероприятием (семейным досугом, конкурсами, аттракционами и т.п.) Промежуточные дни могут иметь свою тематику. Например, день музыки, день физкультуры и спорта, день театра и т.п. Независимо от этого, в режиме каждого дня пропорционально планируются разные виды деятельности, сочетаются фронтальные, групповые и индивидуальные формы работы, организованная и произвольная деятельность.

2.2. Особенности психолого-педагогической работы

Включение детей с проблемами развития в образовательную деятельность нормальных детей возможно через механизмы интеграции.

п/п	Содержание образовательных областей	интеграция	
		По задачам и содержанию	По средствам организации
Физическое развитие			
	<p>направлено на достижение целей формирования у детей интереса и ценностного отношения к занятиям физической культурой, гармоничное физическое развитие через решение следующих специфических задач:</p> <p>развитие физических качеств (скоростных, силовых, гибкости, выносливости и координации);</p> <p>накопление и обогащение двигательного опыта детей (овладение основными движениями);</p> <p>формирование у воспитанников потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании.</p>	<p>-корректировка умений, навыков и повышение результативности движений во всех видах двигательных действий</p> <p>- коррекция неправильных установок опорно-двигательного аппарата (отдельных конечностей, стопы, кисти, позвоночника);</p> <p>- нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);</p> <p>- преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;</p> <p>- улучшение подвижности в суставах;</p> <p>- сенсорное обогащение: улучшение мышечносуставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений);</p> <p>- формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп;</p> <p>- формирование вестибулярных реакций.</p> <p>-Г армоничное физическое развитие через решение следующих специальных задач:</p> <p>- развитие физических качеств (силовых, скоростных, гибкости, выносливости и координации)</p> <p>- Чередование позы детей в соответствии с видом работы.</p> <p>-формирование у воспитанни-</p>	<p>- подвижные игры</p> <p>- спортивные игры</p> <p>- народные игры</p> <p>- спортивные соревнования</p> <p>- развлечения.</p>

		ков потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании.	
достижение целей охраны здоровья детей и формирования основы культуры здоровья через решение следующих задач: сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей; воспитание культурно-гигиенических навыков; формирование начальных представлений о здоровом образе жизни.	- воспитание привычки здорового образа жизни за счет системы знаний о своем организме. 1. Формировать потребность в здоровом образе жизни через приобщение к народной культуре. 2. Формировать у детей навыки правильного приема пищи, национальных блюд - их значение для здоровья. 3. Формировать привычку соблюдать гигиенические требования к своей одежде. 4. Формировать основы духовно-нравственного здоровья детей через приобщение к народной культуре.	Дидактические игры Заучивание пословиц, поговорок Чтение художественной литературы Беседы Разрешение проблемных ситуаций Индивидуальные беседы Чтение отрывков из русских народных сказок.	
Социально-коммуникативное развитие			
направлено на достижение целей формирования основ безопасности собственной жизнедеятельности и формирования предпосылок экологического сознания (безопасности окружающего мира) через решение следующих задач: формирование представлений об опасных для человека и окружающего мира природы ситуациях и способах поведения в них; приобщение к правилам безопасного для человека и окружающего мира природы поведения; передачу детям знаний о правилах безопасности дорожного движения в качестве пешехода и пассажира транспортного средства; формирование осторожного и осмотрительного отношения к потенциально опасным для человека и окружающего мира природы ситуациям.	Формировать бережное отношение к природе как источнику жизни, красоты, творчества. Уточнить представления детей о добрых и злых поступках и их последствиях для жизни и здоровья людей. Помочь детям хорошо запомнить основные предметы опасные для жизни и здоровья людей, самостоятельно сделать вывод о последствиях небрежного обращения с огнем. Формирование осторожного и осмотрительного отношения к потенциально опасным для человека и окружающего мира природы ситуациям.	Индивидуальные беседы Чтение сказок. Заучивание пословиц, поговорок Разрешение проблемных ситуаций Чтение сказки «Сестрица Аленушка и братец Иванушка»	
достижение целей освоения первоначальных представлений социального характера и включения детей в систему социальных отношений	Создание среды, в которой дети осознают, что мир представляет собой единое сообщество людей, включаю-	Досуг, беседы, занятия, развлечения, создание и разрешение проблемных си-	

<p>через решение следующих задач: развитие игровой деятельности детей; приобщение к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношения со сверстниками и взрослыми (в том числе моральным); формирование гендерной, семейной, гражданской принадлежности, патриотических чувств, чувства принадлежности к мировому сообществу.</p>	<p>щие и людей с проблемами формировать отношение к человеку и его здоровью как ценности, формировать у детей представление о нравственных нормах отношений с окружающими: о правилах поведения в гостях, в общественных местах, с родственниками. Воспитывать внимательное, добродушное отношение к окружающим людям, готовность доставлять радость близким людям. Создать положительный настрой между детьми, уточнить знания детей о понятии «вежливый человек».</p>	<p>туаций, дидактические игры.</p>
<p>достижение целей овладения конструктивными способами и средствами взаимодействия с окружающими людьми через решение следующих задач: развитие свободного общения со взрослыми и детьми; развитие всех компонентов устной речи детей (лексической стороны, грамматического строя речи, произносительной стороны речи; связной речи - диалогической и монологической форм) в различных формах и видах детской деятельности; практическое овладение воспитанниками нормами речи.</p>	<p>-Учить осознавать свои эмоции и распознавать эмоциональное состояние других людей, передавать их через вербальные и невербальные формы общения. -Формировать понятия о невербальных формах общения: жесты, мимика, пантомимика. -Способствовать овладению конструктивными способами взаимодействия с окружающими людьми.</p>	<p>Беседы, экскурсии, рассматривание картин, иллюстраций.</p>
Познавательное развитие		
<p>направлено на достижение целей развития у детей познавательных интересов, интеллектуального развития детей через решение следующих задач: сенсорное развитие; развитие познавательно-исследовательской и продуктивной (конструктивной) деятельности; формирование элементарных математических представлений; формирование целостной картины мира, расширение кругозора детей.</p>	<p>Основная задача - переживание успешности каждым ребенком. Развивать умения анализировать, выявлять взаимосвязи между предметами и их особенностями. Учить размышлять над нравственной сутью добра, любви, уважения, пробуждать нравственные чувства.</p>	<p>Индивидуальная работа, групповые и индивидуальные беседы, исследовательская работа. экспериментальная работа, рассматривание картин, иллюстраций, конструирование различных предметов.</p>

Речевое развитие		
<p>направлено на достижение цели формирования интереса и потребности в чтении (восприятии) книг через решение следующих задач:</p> <p>формирование целостной картины мира, в том числе первичных ценностных представлений;</p> <p>развитие литературной речи; приобщение к словесному искусству, в том числе развитие художественного восприятия и эстетического вкуса.</p>	<p>-Продолжать знакомить с произведениями художественной литературы, направленными на выполнение задач программы.</p> <p>-Развитие художественного восприятия и эстетического вкуса.</p>	<p>Чтение книги С. Маршака «Урок вежливости», Сказки «Колобок», чтение «Вот какой рассеянный», сказок Чуковского «Федорино горе», «Мойдодыр».</p>
Художественно-эстетическое развитие		
<p>направлено на достижение целей формирования интереса к эстетической стороне окружающей действительности, удовлетворение потребности детей в самовыражении через решение следующих задач:</p> <p>развитие продуктивной деятельности детей (рисование, лепка, аппликация, художественный труд);</p> <p>развитие детского творчества; приобщение к изобразительному искусству.</p>	<p>-Продолжать развивать умения выражать свои эмоции и чувства с помощью изобразительных средств.</p> <p>-Формировать умение с помощью изотерапии освобождаться от последствий травмирующих событий и негативного опыта.</p> <p>-Развивать творческое воображение.</p>	<p>Рисование, аппликация, конструирование лепка предметов старины, составление творческих рассказов, начала и конца сказки, рассказа.</p>
<p>достижение цели развития музыкальности детей, способности эмоционально воспринимать музыку через решение следующих задач:</p> <p>развитие музыкально-художественной деятельности; приобщение к музыкальному искусству.</p> <p>Основные образовательные программы содержат перечень необходимых для осуществления воспитательно-образовательного процесса программ, технологий, методических пособий.</p>	<p>формирование танцевально-ритмических движений</p>	<p>Слушание русской народной музыки, музыкально-дидактические игры, беседы о значении музыки. Прослушивание песни «Хлеб - всему голова». Русская народная музыка «Течет ручей» Музыка Мусоргского «Рассвет на Москве реке»</p>

Наличие в детском саду групп компенсирующей направленности обеспечивает раннюю социализацию детей с отклонениями в развитии, оказывает им коррекционную помощь и полном объеме.

Важно обеспечить тесное сотрудничество воспитателей, помощников воспитателей, инструктора по физической культуре, основные задачи которых — профессиональная помощь каждому ребенку, постоянная коррекционная деятельность, направленная на устранение нарушения осанки, плоскостопия.

Предпосылкой успешного включения детей с нарушениями развития в социум служит комплексная медико - психолого - педагогическая диагностика ребенка с последующей разработкой и осуществлением индивидуальных программ коррекции и социализации. Непременное условие такой диагностики - ее динамический характер, позволяющий корректировать программу в ходе ее осуществления своевременно выстраивать для ребенка адекватную его изменяющемуся состоянию и актуальным возможностям постепенно усложняющуюся терапевтическую среду. В ходе этого процесса используются различные формы занятий (индивидуальные, подгрупповые, групповые). Все режимные моменты жизни в детском саду (прогулки, занятия, гигиенические процедуры, прием пищи и т.д.) дети проживают вместе.

Особые условия должны быть созданы на занятиях, где вместе с ведущим педагогом действуют помощник воспитателя, инструктор по физической культуре. В их задачу входит деликатное осуществление контроля положения спины, ног без отвлечения на себя внимания ведущего педагога. При этом роль ведущего педагога и инструктора меняется в зависимости от типа проводимого занятия, а иногда и по ходу его.

Одно из важнейших педагогических средств - создание условий переживания успешности каждым ребенком в соответствии с его психофизическими возможностями и особенностями. Такое переживание успешности - сильнейший социализирующий и терапевтический фактор. При подборе средств и форм работы с детьми учитываются их коррекционная функция и направленность занятий на постоянное творчество детей, пробуждение собственной активности ребенка, как с нормой, так и с особенностями развития. Эффективно использовать различные формы арт-терапии: музыкотерапия, терапия движением, художественным творчеством, и другие занятия с детьми, они усиливают их социальную активность, позволяют накапливать положительный опыт межличностного общения.

Гибко реализовать в течение дневного режима виды деятельности, а также сократить количество занятий в целом и их общую продолжительность помогут интегрированные и комплексные занятия.

Основными требованиями для реализации комплексного подхода к воспитанию

с учётом достижений науки и передового опыта в условиях модернизации являются:

- научно-обоснованное согласование целей и задач всестороннего развития личности на всех этапах учебно-воспитательного процесса с учётом единства и специфических особенностей воспитания и развития детей в разных формах обучения;
- планирование учебно-воспитательной работы как целостной системы, обеспечивающей необходимую полноту всех видов деятельности детей;
- постоянное изучение уровня развития каждого ребёнка и коллектива для организации воспитательно-образовательных влияний в «зоне их ближайшего развития»;
- строжайшее соблюдение правила недопустимости противопоставления задач развития коллектива и личности;
- постоянный подход к ребёнку как к целостной личности, проявляющей себя в конкретных условиях учебной работы и других сферах жизнедеятельности;
- признание целей и задач воспитания систематизирующим фактором, который, как закон, определяет выбор содержания, методов, форм воспитательной работы и способов оценки её результатов;
- обеспечение тесного взаимодействия ДОУ, школы, семьи на основе коллективного, демократично реализуемого обсуждения задач воспитания и выбора взаимодополняющих видов деятельности, направленных на решение этих задач;
- целенаправленный отбор и оптимальное сочетание всех форм фронтальной, групповой, индивидуальной работы с детьми, позволяющих максимально активизировать разнообразную деятельность дошкольников;
- систематическое выявление причин успехов и неудач в осуществлении комплексного подхода к воспитанию на основе сопоставления уровня реализации научных требований к организации процесса воспитания с полученными результатами.

Учитывая вышеперечисленные условия используем следующий алгоритм реализации комплексного подхода в воспитательнообразовательном процессе ДОУ:

- постановка цели и разработка её в перспективном плане развития ДОУ на 5 лет;
- реализация основной цели через годовой план на каждый год, который может включать в себя: улучшение в работе по одному из направлений; формирование знаний, умений и навыков; овладение художественными средствами; развитие познавательных психических процессов; контроль нагрузки на детей за счёт сокращения времени на организацию учебного процесса;
- выбор вида планирования, исходя из задач годового плана (комплексно-тематическое, эпизодическое: в рамках курса одним педагогом или объединение нескольких специалистов на занятие в целях решения поставленной задачи). При этом реализуются межпредметные связи, и осуществляется интеграция специалистов;
- отбор необходимого материала: парциальные программы, блоки комплексной программы, авторские программы.

Непосредственное осуществление объединения включает в себя:

- чёткое планирование целей и задач (т.е. решение всех задач при одной ведущей);
- выбор формы организации (фронтальная, групповая, индивидуальная) и формы обучения (занятия, кружок, студия, секция, вечер развлечения, праздник и т.д.), которые напрямую зависят от целей и задач;
- отбор содержания, учитывая алгоритм адаптивности программ;
- сочетание всех методов в проводимом мероприятии;
- продумывание места участия специалистов в интеграции.

Объединение может осуществляться следующим образом:

- 1) каждый специалист решает часть задач на всех занятиях;
- 2) один педагог представляет весь материал из разных областей знаний и видов деятельности в комплексе и рамках своего курса;
- 3) объединение нескольких специалистов на одном занятии для решения общей, единой цели.

Важный момент, влияющий на развитие познавательных способностей, - наличие у детей интереса к познавательной деятельности.

Педагог на занятиях познавательного цикла должен:

- руководить познанием детей, создавать соответствующую среду и условия;
- направлять познавательную активность детей на получение информации, выходящей за пределы непосредственно воспринимаемой деятельности;
- помогать детям устанавливать связи и зависимости в полученных и накопленных знаниях;
- способствовать развитию бережного отношения к самому здоровью, предметам;
- формировать у детей позиции созидателя, помощника, друга для представителей животного и растительного мира.

Варианты построения занятий, как правило, самые разнообразные и меняются в зависимости от программных задач. Это занятия-путешествия, занятия-панорамы, занятия по единому сюжету с использованием экспериментирования и моделирования.

Учитывая особенности детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, в первую очередь осуществляем надлежащий контроль за осанкой детей, соблюдая санитарно-гигиенические требования, предусматриваем смену динамических рабочих поз. Кроме того в занятия познавательного цикла включаем коррекционные упражнения, способствующие формированию правильной осанки и правильного свода стоп. Эти упражнения укрепляют у детей позвоночно-поясничные мышцы, мышцы брюшного пресса, мышцы ног. Такие коррекционные упражнения, как «Велосипед», «Мельница» дети выполняют лёжа на спине; «Птички», «Лодочка», «Пловцы» - лёжа на животе, а упражнение «Гусеница» сидя на полу. Чаще всего включаем упражнения в движении «След в след» (по следовой дорожке) и различные виды ходьбы с использованием предметов и пособий:

- по канату, по дорожкам-наполнителям;

- по дорожкам-массажерам, по обручу;
- по ребристой доске, по гимнастической палке;
- по обручу, с мешочком на голове («Пройди - не урони»).

Известно, что положительные эмоции влияют на регуляцию деятельности внутренних органов, повышают тонус коры головного мозга, активизируют детей. Поэтому целесообразно включать в занятия игры малой и средней подвижности.

При планировании коррекционных упражнений следует учитывать:

- упражнения должны быть просты по структуре, интересны и хорошо знакомы детям, эмоционально привлекательны;
- нести достаточную мышечную нагрузку;
- логично включаются в сюжет занятия.

Например, на познавательном занятии «Путешествие на речку» дети сначала выполняют упражнение «Велосипед»; затем переходят по мостику через речку по следовой дорожке «След в след» и гуляют по берегу по дорожкам-наполнителям. При этом на одном занятии могут быть использованы до трёх видов коррекционных упражнений.

Так как, они являются лишь частью занятия, то структура построения от этого не нарушается, а наоборот вносит свою «изюминку».

Коррекционные упражнения и игры могут включаться в любой части занятия, при этом они помимо коррекционных задач способствуют:

- снятию мышечного и умственного напряжения,
- предупреждению утомления и повышению работоспособности.

Кроме обычных занятий по познавательному развитию для детей с НОДА целесообразно организовать и кружковую работу. На занятиях кружка дети будут усваивать элементарные знания о своём организме, его функциях, о здоровье и здоровом образе жизни. У них будет вырабатываться мышечное представление о правильной осанке, а также создавать её хорошо закреплённый зрительный образ. Данная информация изменяет отношение к себе и своему здоровью, воспитывает культуру тела, культуру чувств. У детей вырабатывается осознанное отношение и забота о своём теле, желание более качественно выполнять коррекционные

упражнения для устранения и исправления своих дефектов. Эта кружковая работа проводится как часть цикла познавательного развития.

Таким образом, воспитательно-образовательная работа в группах с нарушением опорно-двигательного аппарата включает в себя систему мер по интеллектуальной, психологической и физической готовности детей к школе.

Целостная, продуманная, системная работа в течение всего дня, и режимных процессов может привести к эффективной коррекции нарушения опорно-двигательного аппарата.

2.4. Система мониторинга

Для правильной организации фронтальной, групповой и индивидуальной работы своевременно обследуем детей, чтобы иметь полное представление о группе и о каждом ребёнке.

Обследование проводится в первый организационный период с 1-го по 15-е сентября. Перед проведением обследования детей соблюдаем следующие условия:

- осмотр врачами состояния здоровья детей;
- определение группы двигательной активности;
- подготовка места проведения обследования;
- подготовка спортивного и игрового оборудования, измерительных приборов.

Оценку физического и функционального состояния организма ребёнка проводят врач-педиатр, невролог, хирург. Очень тесно наш детский сад сотрудничает с врачами врачебно-физкультурного диспансера. Оценка эффективности физического воспитания осуществляется на основе динамики состояния здоровья, функциональных возможностей, развития физических качеств и навыков на каждом году жизни.

Уровень двигательной и физической подготовленности детей, развитие физических качеств определяет инструктор по физической культуре и воспитатели по методике Тарасовой. Оценка физической подготовленности производится по показателям бега на 30 м со старта, на 10 м с хода, прыжка в длину с места, броска мяча весом 1 кг вдаль, подбрасывании и ловле мяча. Оценка двигательной подготовленности осуществляется по программе-минимум: техника ходьбы, бега,

прыжка в длину с места, в высоту с прямого разбега, метание вдаль. Полученные данные заносятся в протоколы.

Инструктор по физической культуре намечает конкретные хронометражные пути коррекционной работы, учитывая особенности каждого ребёнка.

Полученные результаты диагностики помогут:

- определить задачи в работе с детьми (формирование рациональных навыков, повышение результативности движений; улучшение физического развития детей, их анатомо-физиологического статуса);
- обоснование содержания занятий (подбор упражнений, игр);
- продумать структуру занятий и дозировку упражнений;
- скомплектовать группы для занятий;
- составить индивидуальную работу по развитию основных движений;
- составить работу с воспитателями.

2.5. Взаимодействия с семьями воспитанников.

Роль семьи в коррекционно-оздоровительной работе трудно переоценить, поэтому в своей деятельности педагогический коллектив ДОО стремится привлечь родителей к сотрудничеству и активному участию в коррекционном процессе.

Эффективными формами работы с родителями являются:

- Дни открытых дверей, где родители имеют возможность присутствовать на утренней гимнастике, физкультурном занятии, ЛФК, закаливающих мероприятиях;
- Домашние задания, которые позволяют решить сразу несколько задач: устранения нарушения осанки, плоскостопия; повысить двигательную активность детей. Домашние задания должны быть индивидуальны, небольшие по объёму, конкретны по содержанию.

- Показ презентаций по коррекционной работе;
 - Консультации, круглые столы, индивидуальные беседы, практические советы;
 - Совместные занятия ЛФК детей и родителей;
 - Наглядная информация для родителей представляется в виде разных вариантов. Оформление вестибюлей детского сада плакатами, фотографиями. Информационная выставка – это развернутая папка с фотографиями и наглядностью, теоретическим материалом и доступным, популярным пояснением к нему. Информационные выставки располагаются в доступном для родителей месте и меняются по мере необходимости. Определенную наглядность получают родители и индивидуально для индивидуальных занятий дома.
 - Семинары-практикумы «Правильная осанка», «Плоскостопию – «Нет!», «Массаж детям».
 - Совместные физкультурные развлечения, праздники (где дети демонстрируют сказочным героям умение выполнять сложные упражнения на гибкость, другие упражнения для спины, стоп).
- Общий успех коррекционного обучения определяется в совместной работе педагогов с родителями, поэтому для повышения заинтересованности родителей необходимо как можно больше информировать их о коррекции плоскостопия, нарушения осанки.

3. Организационный раздел

3.1. Особенности организации предметной развивающей среды

Предметная развивающая среда - это система материальных объектов деятельности ребёнка, функционально моделирующая содержание его духовного и физического развития. Обогащённая среда предполагает единство социальных и предметных средств обеспечения разнообразной деятельности ребёнка. Все компоненты предметной развивающей среды увязываются между собой по содержанию, масштабу, художественному решению.

Исходное требование к предметной среде - её развивающий характер. Она объективно, через своё содержание и свойства создаёт условия для творческой деятельности каждого ребёнка, служит целям физического и психического развития и совершенствования, обеспечивает зону ближайшего развития и его перспективу.

Предметно-игровая среда в группах отвечает определённым требованиям и принципам - это, прежде всего, свобода достижения ребёнком своего права на игру, которая реализуется как право выбора ребёнком темы, сюжета игры, тех или иных игрушек, места и времени игры. При этом учитываются возрастные особенности детей дошкольного возраста и то обстоятельство, что они находятся в ДОУ, работающем по определённой образовательной программе. Это означает, что, создавая в ДОУ условия для осуществления детьми своего права на игру, им предлагается не только наиболее удобное в распорядке дня время для игры, но и выделяется подходящее место, оборудовав его универсальной предметно-игровой средой, пригодной для организации различных видов игр.

Предметно-игровая среда в группе организуется так, чтобы каждый ребёнок имел возможность заниматься любимым делом. Размещение оборудования по секторам позволяет детям объединяться подгруппами по общим интересам (рисование, ручной труд, театрализованная деятельность, физкультурная зона и т.д.) Специально предусмотрены места, где дети могут на время уединиться, отойти от общения, подумать, помечтать.

Разделение в игровых зонах идёт и по гендерному признаку. Зона для мальчиков - игры со строителем, конструктором, машинами. Зона для девочек - игры с куклами.

Самостоятельная двигательная активность составляет большое время в режиме дня детей. Она является и наименее утомительной из всех форм двигательной

активности. В самостоятельной активности детей основное место занимают различные игры. В них наиболее полно реализуется свойственная детям высокая потребность в движении. Значительно разнообразит движения в играх использование физкультурных пособий. Разнообразие пособий вызывает у ребёнка интерес к движениям, предупреждает развитие у него двигательных стереотипов, развивает творческие способности, умение использовать пособия в разнообразной деятельности - двигательной, игровой.

При комплектации физкультурного оборудования для уголка отбираем малогабаритное, лёгкое, с ярко выраженной развлекательно-развивающей направленностью. Кроме того, руководствуемся знаниями о развитии психофизических качеств и двигательных способностей ребёнка. Старший дошкольный возраст является сензитивным к развитию быстроты (в 5 лет), силы и гибкости (5 и 6 лет), выносливости у детей обоих полов (6 лет) и ловкости (у мальчиков), глазомера и координации движений (6,5 лет). Учитываем всё возрастающую разницу интересов и предпочтений разнополых детей, а также возможности организации двигательной деятельности на ограниченной площади.

Учитывая тягу детей к сложно координированным двигательным действиям, спортивным играм и тренажёрным устройствам, позволяющим выполнять многообразные варианты движений, физкультурный уголок в старших группах значительно отличается от предыдущих. Это могут быть мячи, фитболы, простейшие тренажёры, массажёры, различные кольцебросы, кегли, обручи, скакалки, и т.д. Разнообразить активность детей позволит изготовленный педагогами физкультурный инвентарь: дорожки-массажёры; ребристые доски; мешочки с песком и др.

Особое внимание уделяем в детском саду предметно-пространственной среде для исправления нарушения осанки и плоскостопия. В групповых комнатах есть гимнастические стенки - дети в течение дня несколько раз выполняют на шведской стенке висы, упражнение «Уголок», ребристые доски для хождения, канаты для выполнения ходьбы, приставляя носок к пятке, боком приставным шагом. Используя индивидуальные коврики выполняют хорошо знакомые игровые упражнения

«Павлин», «Ягуар», «Крокодил» и т.п. В группах для самостоятельной деятельности предлагается катание палочек, мячей, мелкие игрушки, веревочки, платочки для выполнения упражнений на коррекцию нарушения осанки и плоскостопия, использование различных массажеров, велотренажеров, беговой дорожки, ходьба по разным видам дорожек для устранения плоскостопия, рисование пальцами ног в воздухе, фломастером на бумаге. Наличие плакатов, наглядных пособий, фотографий в группах, коридорах («Правильная осанка», «В бассейн всей семьей!») Оформлен вестибюль (фотографии наших детей – упражнения для развития гибкости, упражнения для развития силы).

Дети в самостоятельной деятельности любят бегать. Если бег становится чрезмерно продолжительным, это ведёт к перевозбуждению нервной системы и переутомлению. А вовремя подсказанный ребёнку сюжет вносит в бесцельную беготню целесообразность, вызывает необходимость регулирования движения. Сюжетной направленности игр способствует внесение различных атрибутов в виде нагрудных знаков, шапочек с изображением зверей, птиц, автобуса, самолёта. В играх с этими пособиями дети обычно берут на себя сразу два образа (самолёт и лётчик). Эти игры кратковременны, но ценны своими целенаправленными движениями.

Чтобы движения стали полноценным компонентом игровой деятельности, детей учим разным действиям с игрушками, пособиями, приучаем использовать физкультурный инвентарь в играх, выбирать для игр сюжеты, включающие применение основных видов движений (ходьба, бег, лазанье, катание).

Создавая условия для самостоятельной двигательной активности деятельности в организованных формах, обеспечивается высокий двигательный режим. Рациональный двигательный режим детей с НОДА в день должен составлять: в средней группе - 60 минут, старшей - 75-82 минут, подготовительной группе - 95-104 минут.

Список средств обучения.

Технические средства обучения: телевизор, музыкальный центр, фонотека, компьютер, проектор, интернет, синтезатор.

Оборудование: шведская стенка – 2 шт., лестница – 2 шт., наклонная доска – 2 шт., канат – 3 шт., маты гимнастические – 2 шт., скамья гимнастическая – 2 шт., кубики - 50 шт., доска ребристая – 2 шт., кубы для оборудования – 6 шт.,

Инвентарь: канат – 3 шт., скакалки — 15 шт., теннисные мячи — 4 шт., бадминтон 2 набора, дуги – 6 шт., обручи – 25 шт., кегли - 30 шт., гимнастические палки пластмассовые - 30 шт., мячи— 25шт, пластмассовые — 100 шт., волейбольные — 3 шт, баскетбольные — 3 шт., мячи для метания – 4 шт., мячи-ежи – 3 шт., погремушки - 50 шт., набивные большие мячи – 6 шт., палки пластмассовые - 30 шт., кубики – 30 шт., палочки для стоп – 60 шт., гантели – 50 шт., массажеры для ног – 9 шт., кольца деревянные - 25 шт., кольца пластмассовые - 10 шт., бубны детские – 30 шт., флажки – 20 шт., ленточки - 40шт, платочки - 25 шт., шарфики - 15 шт., мягкие игрушки 10 шт., шапочки- маски – 6 шт., рули - 2 шт., бабочки для подпрыгивания - 6 шт., змейка – 1шт., дорожки-массажеры – 7 шт., коврики резиновые-массажеры – 3 шт., дорожка массажная колючая – 1, ребристые доски цветные – 3, обручи – 25 шт., скакалки – 25 шт., диск здоровья – 1, обручи на подставках – 2 шт., дуги для подлезания – 6 шт., туннель – 3 шт., набивные мячи – 6 шт., султанчики – 12 шт.

Тренажеры:велотренажер – 3 шт., беговая дорожка – 1.

Список литературы:

1. Адашкявичене Э. Й. «Спорт и упражнения в детском саду».
2. Быкова А.И. Принципы всестороннего развития и методы его осуществления в системе физического воспитания в детском саду./в Сб. Труды Всероссийской научной конференции по дошкольному воспитанию.-М., 1994.
3. Вавилова Е.Н. «Укрепляйте здоровье детей»
4. Вавилова Е.Н. «Учите бегать, прыгать, лазать, метать»
- 5 Гаврючина Л.В. Здоровьесберегающие технологии в ДОУ: Методическое пособие. - М., 2008.
- 6 Голощекина М.П. «Лыжи в детском саду»

7. Гонеев А. Д., Лифинцева Н. И., Ялпаева Н. В. Основы коррекционной педагогики. - М., 1999.
8. Доскин В.А. Основы медико-социальной реабилитации детей в детских образовательных учреждениях / в Сб. Здоровье и физическое развитие детей в дошкольных образовательных учреждениях. Проблемы и пути оптимизации. - М., 2002.
9. Доскин В.А. Растем здоровыми: Пособие для воспитателей, родителей и инструкторов физкультуры / В.А. Доскин, Л.Г. Голубева. - М., 2002.
10. Деметер Р. «Бегай. Ползай. Прыгай.»
11. Ефименко Н.Н. Материалы к оригинальной авторской программе «Театр физического воспитания и оздоровления детей дошкольного и младшего школьного возраста». - М., 1999.
12. Здоровьесберегающие технологии воспитания в детском саду / Под ред. Т.С. Яковлевой. - М., 2007.
13. Кильпчо Н.Н. «80 игр для детского сада»
14. Коррекционная педагогика / Под редакцией Пузанова Б. П. - М., 1998.
15. Коррекционная педагогическая работа по физическому воспитанию дошкольников с ЗПР / Под редакцией Мастюковой Е.М. - М., 2002.
16. Кротков И.М. «Подвижные игры для детей»
17. Лайгане С.Я. «Физкультура для малышей»
18. Лопухина И. «Логопедия. Речь. Ритм. Движение.»
19. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика. - М., 1997.
20. Минский Е.М. «Игры и развлечения в группе продленного дня»
21. О здоровье дошкольников. Родителям и педагогам / Сост. Н.В. Нищева. – СП
22. Осокина Т.И. «Физическая культура в детском саду»
23. Оздоровительный комплекс в детском саду: бассейн - фитобар - сауна/под ред. Б.Б.Егорова. -М.2004.
24. Оздоровительная работа в дошкольных образовательных учреждениях:

- Учебное пособие / Под ред. В.И. Орла, С.Н. Агаджановой. - СПб., 2006.
25. Оценка физического развития и состояния здоровья детей и подростков, изучение медико-социальных причин формирования отклонений в здоровье: Методические рекомендации / В.Р.Кучма, В.Н.Кардашенко, Н. Н.Суханова и др. - М., 1996.
 26. Петрова В.Г., Белякова И.В. Кто они, дети с отклонениями в развитии? - М., 2000.
 27. Рунова М.А. Двигательная активность ребенка в детском саду. - М., 20
 28. Степаненкова З.Я. Теория и методика физического воспитания и развития ребенка. - М., 2001.
 29. Степаненкова З.Я. «Физическое воспитание в детском саду»
 30. Тарасова Т.А. Контроль физического состояния детей дошкольного возраста: Методические рекомендации для руководителей и педагогов ДОУ. - М., 2005.
 31. Тимофеева Е.А. «Подвижные игры с детьми младшего дошкольного возраста»
 32. Тонконог Л.М., Бекетова Т.А. Проблемы здоровья детей с нарушениями развития.- / в Сб. Здоровье и физическое развитие детей в дошкольных образовательных учреждениях. Проблемы и пути оптимизации.-М., 2002.
 33. Шарманова С.В. Занятия для детей с нарушением осанки, плоскостопием
 34. Шарманова С. В.«Времена года»
 35. Шарманова С. В. «Методические особенности использования общеразвивающих упражнений в физическом воспитании детей младшего дошкольного возраста»
 36. Шевченко С.Г. Коррекционно-развивающее обучение организационно-педагогические аспекты. - М., 1999