

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад комбинированного вида № 81

Протокол заседания
Педагогического совета № 1 от 25.08.2017

Согласовано:
заведующая МБДОУ № 81
Иванова В.Н.



**Индивидуальная
Адаптированная
образовательная программа**

на воспитанника

группы комбинированной направленности № __,
имеющего нарушения интеллекта
(в том числе синдром Дауна)

Ф.И.О. _____

учитель-логопед _____

Согласовано с родителями (законными представителями)

Ф.И.О., роспись

Белгород

I. Пояснительная записка

Цель данной индивидуальной программы - это построение системы коррекционно-развивающей работы с ребенком с ОВЗ в условиях ДОУ и родителей дошкольника.

Комплексность педагогического воздействия направлена на выравнивание речевого, психофизического развития ребенка, на интенсивное развитие познавательной, мотивационной, эмоционально-волевой сферы дошкольника и обеспечивает всестороннее гармоничное развитие личности в целом.

Основными **задачами** программы являются:

- Сенсорное развитие, соответствующее возрасту: освоение эталонов – образцов цвета, формы, величины, накопление обобщенных представлений о свойствах предметов (цвет, форма, величина), материалов;
- Освоение предметно-практической деятельности, способствующей выявлению разнообразных свойств в предметах, а также пониманию отношений между предметами (временных, пространственных, количественных);
- Освоение продуктивных видов деятельности (конструирование, лепка, аппликация, работа с природным материалом, способствующих сенсорному, умственному, речевому развитию ребенка);
- Накопление языковых представлений, развитие фонетико–фонематических процессов, подготовка к обучению грамоте;
- Уточнение, обогащение и систематизация словаря на основе ознакомления с предметами и явлениями окружающего мира;
- Формирование диалогической и монологической форм речи, развитие навыков общения;
- Развитие элементарных математических представлений и понятий, соответствующих возрасту;
- Формирование игровой деятельности;
- Формирование элементов учебной деятельности;
- Формирование адекватных эмоционально-волевых проявлений и способов общения и взаимодействия.

Программой предусмотрена необходимость охраны и укрепления физического и психического здоровья ребенка, обеспечения эмоционального благополучия. Объем учебного материала рассчитан в соответствии с возрастными

физиологическими нормативами, что позволяет избежать переутомления и дезадаптации. Выполнение коррекционных, развивающих и воспитательных задач обеспечивается благодаря комплексному подходу и тесной взаимосвязи работы специалистов педагогического и медицинского профилей. Программа предусматривает совместную работу логопеда, психолога, воспитателей, медсестры, дефектолога.

Работой по разделу **«Речевое развитие»** руководит **учитель-логопед**. Он работает над накоплением пассивного словарного запаса и активизацией в речи существительных, глаголов, прилагательных по всем изучаемым лексическим темам; формирует и совершенствует грамматический строй речи; развивает фонетико-фонематическую систему языка и навыков языкового анализа и синтеза; ведет работу над слоговой структурой слова, развивает связную речь и обучает грамоте.

В работе по разделу **«Познавательное развитие»** участвуют воспитатели, педагог-психолог, **учитель-логопед**. При этом педагог-психолог руководит работой по сенсорному развитию и развитию высших психических функций. Воспитатели организуют работу по ознакомлению с окружающим, художественной литературой, по развитию временных, пространственных и элементарных математических представлений. Руководят работой по нравственному и трудовому воспитанию, развивают физическое здоровье ребенка.

Медицинская сестра проводит оздоровление и лечебно-восстановительные мероприятия. Использует средства лечебной физкультуры. Она осуществляет плановые осмотры; витаминотерапию, ароматерапию, дыхательную гимнастику и массовые тренажеры.

Программой предложено оптимальное сочетание индивидуальной деятельности с ребенком, специально организованные занятия. Комплексные интегрированные занятия с привлечением различных специалистов при активном участии родителей. Выработка педагогических умений достигается лишь при активном участии родителей детей.

Для **совместной с родителями** реализации индивидуальной программы выделяем решение следующих задач:

- 1) Психолого-педагогическое просвещение родителей;

- 2) Оказание психологической помощи родителям и педагогам в целях согласования воспитательных и образовательных воздействий. Считаем важным акцентировать внимание родителей;
 - 3) На преодоление собственного авторитаризма и способности увидеть мир с позиции ребенка;
 - 4) Отношение к своему ребенку как к равному себе и недопустимость сравнения его с другими детьми;
 - 5) Знание и учет сильных и слабых сторон ребенка;
 - 6) Проявление искренней заинтересованности в действиях ребенка и готовности к эмоциональной поддержке.
- Дифференцированный подход к педагогической пропаганде позволяет своевременно родителям преодолевать затруднения и поддерживать уверенность в своих силах при соблюдении следующих условий:
- a) Взаимное доверие и взаимопомощь между педагогами и родителями;
 - b) Соблюдение чувства такта, чуткости и отзывчивости по отношению к родителям, умение убеждать;
 - c) Учет своеобразия условий жизни семьи, возраста родителей, уровня подготовленности в вопросах воспитания;
 - d) Взаимосвязь разных форм работы с родителями: установление контакта, беседы, консультации, участие в утренниках, занятиях, конкурсах; рекомендации всех специалистов.

Условия реализации программы: целенаправленная, планомерная система работы с ребенком на занятиях с применением информационно-коммуникативных технологий и технологии игр. Реализация выбранных технологий предполагает соблюдение методико-организованных условий:

- развивающая среда в группе;
- центр песка и воды;
- различный бросовый материал - пластиковые, деревянные буквы, цифры, геометрические фигуры;
- естественные предметы: палочки, ракушки, камешки, ложки и т.д.
- мелкие игрушки: машинки, куколки, деревья, цветы, животные и т.д.
- картотека игр на внимание;
- картотека игр на развитие мышления;
- пальчиковые бассейны;
- схемы, планы;

- игрушки-шнуровки;
- кубики с картинками;
- пособия «Волшебные часы» и др.
- дидактические часы «Сложи узор», «Логические пары», «Все о времени»;
- тетради и т.д.

II. Характеристика ребенка с нарушениями интеллекта

(в т.ч. синдромом Дауна)

На современном этапе развития общества имеется достаточно большая группа детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями, которые не могут быть включены в имеющиеся образовательные программы вследствие тяжести и сложности нарушений развития или расстройств поведения, приводящих к социальной дезадаптации. К таким нарушениям можно отнести Синдром Дауна.

Синдром Дауна был описан в 1866 году Джоном Дауном. Дети с синдромом Дауна рождаются относительно часто: один на 700-800 новорожденных, независимо от страны, социального положения и состояния здоровья родителей. Вероятность рождения такого ребенка увеличивается с возрастом матери, но так как молодые матери рождаются чаще, среди родителей детей с синдромом Дауна представлены все возрастные категории.

В нашей стране в течение долгих лет дети с синдромом Дауна признавались необучаемыми. Это мнение было общепринятым, повсеместным и не подлежащим оспариванию - в том числе и в профессиональной среде. И если необходимость создания разнообразных методик по обучению детей-инвалидов всех прочих категорий ни у кого не вызывала сомнений, то для детей с синдромом Дауна это считалось бесполезным.

За последние годы появились работы, описывающие развитие детей с синдромом Дауна. Согласно им ребенок с синдромом Дауна проходит все те же этапы развития, что и обычный ребенок, хотя средние сроки появления навыков запаздывают. Теперь, когда отношение к этим детям стало меняться, общество столкнулось с тем печальным обстоятельством, что в работе с ними как

специалисты, так и родители вынуждены опираться только на зарубежный опыт.

Дети, имеющие диагноз синдром Дауна имеют следующие нарушения в развитии: отставание в моторном развитии – в развитии тонкой и общей моторики; возможные проблемы со слухом и зрением; проблемы с развитием речи; слабая кратковременная слуховая память; более короткий период концентрации; трудности овладения и запоминания новых понятий и навыков; трудности с умением обобщать, рассуждать и доказывать; трудности с установлением последовательности (действий, явлений, предметов и др.), гипомнезия. Для таких детей существует необходимость в особом индивидуально-ориентированном подходе, включающем поддержку их личностного развития, формирование психологических предпосылок обучения, оптимизацию родительско-детского взаимодействия, преодоление психогенных нарушений. Родители этих детей также нуждаются в квалифицированной психологической помощи.

Таким образом, дети с синдромом Дауна нуждаются в особом индивидуально-ориентированном подходе, включающем формирование психологических предпосылок обучения, развития, поддержку личностного развития.

III. Содержание программы

Программа имеет несколько **разделов**:

- Ознакомление с окружающим и развитие речи.
- Сенсорное развитие. Развитие пространственного восприятия.
- Умственное развитие.
- Речевое развитие.
- Развитие звукового анализа и синтеза.
- Обучение в игре.
- Элементарные математические представления.
- Эмоционально-волевая сфера.

Разделы программы отражены в индивидуальном коррекционно-развивающем маршруте.

В задачи **коррекционно-логопедического блока** входят:

- развитие и совершенствование общей моторики.
- развитие и совершенствование ручной моторики.

- развитие и совершенствование артикуляционной моторики.
- развитие слухового восприятия, внимания.
- развитие зрительного восприятия, памяти.
- развитие ритма.
- формирование произносительных умений и навыков: коррекция нарушений изолированных звуков, автоматизация звуков в словах, слогах, словосочетаниях, предложениях, связной речи, дифференциация звуков; коррекция нарушений звукослоговой структуры.
- совершенствование лексических и грамматических средств языка.
- развитие навыков связной речи.
- обогащение коммуникативного опыта.

В задачи **психологического блока** входят: углубленное изучение особенностей интеллектуального развития ребенка, личностных и поведенческих реакций; проведение индивидуальных занятий, направленных на нормализацию эмоционально-личностной сферы, повышение умственного развития и адаптивных возможностей ребенка.

В задачи **медицинского блока** входят: углубленный осмотр ребенка врачами-специалистами (невропатолог, офтальмолог, педиатр назначает индивидуальные курсы лечения: медикаментозный, витаминотерапию, физиотерапию). Комплекс современных аппаратов и программ используется для диагностики лечения и профилактики болезней.

Структура индивидуальной программы включает в себя:

- комплексную диагностику;
- индивидуальный коррекционно-развивающий маршрут;
- характеристику динамики развития ребенка по разделам программы.

Материализацией индивидуальной программы сопровождения ребенка является специальная индивидуальная карта сопровождения развития и обучения, в которой отражаются все этапы коррекционно-развивающего процесса.

Организация обучения основывается на знании психологических, биологических и социальных особенностей развития. Поэтому построение индивидуального маршрута начинается с комплексной диагностики всех специалистов. Одну из проблем специалист выделяет более четко, другие в это время решаются в фоновом режиме, но постоянно их подразумевает:

соизмеряя с ними свои действия и полученные результаты. Таким образом, диагностирование каждым специалистом приводит к ведению индивидуальной характеристики ребенка, возможностей его развития и социальной интеграции в современное общество.

В основе построения программы стоит организация оптимальных для ребенка условий обучения с целью развития его потенциала, формирования необходимых знаний, умений и навыков. Принципы построения программы:

- ступенчатая диагностика,
- индивидуальный подбор педагогических технологий,
- систематический контроль и корректировка,
- наблюдение,
- пошаговая фиксация.

Вся коррекционная работа осуществляется в рамках целостного подхода к воспитанию и развитию ребенка. Основой перспективного и календарного планирования коррекционной работы является тематический подход (по программе Н.В. Нищевой)

IV. Требования к результату реализации программы

В процессе реализации программы ребенок может показать положительную диагностику развития по всем разделам программы.

К концу реализации образовательной программы ребёнок может овладеть:

- Отвечать на вопросы взрослых,
- Иметь представление о себе и своей семье,
- Представления о труде родителей,
- Знать цвета (красный, желтый, оранжевый, синий, зеленый, белый, черный),
- Иметь представления о явлениях природы,
- Уметь обобщать предметы,
- Ориентироваться в пространстве,
- Рассказывать стихотворение (короткие, с помощью взрослого)
- Раскладывать картинки по порядку (сначала, потом, конец),
- Исключать 4-й лишний предмет,
- Уметь правильно держать карандаш,
- Понимать инструкции из 2х,3х частей,

- Понимать лексическое значение отдельных фраз,
- Понимать текст,
- Знать части тела,
- Части предметов,
- Называть детенышей животных,
- Уметь подбирать прилагательные, глаголы к существительным,
- Уметь образовывать множественное число существительных,
- Уменьшительно-ласкательную форму,
- Правильно употреблять предлоги (в, из, на, за, под, с),
- Различать гласные и согласные звуки,
- Правильно употреблять слова с простой слоговой структурой
- Уметь делить слова на слоги,
- Состав чисел 2-5,
- Должен уметь сравнивать предметы по размеру, цвету, форме,
- Считать в пределах 10, уметь отвечать на вопросы : «Сколько?», «Который по счету?»),
- Ориентироваться на странице альбома и листе бумаги (верх, низ, левая, правая часть, середина),
- Знать геометрические фигуры,
- Понимать смысл слов : между, за, перед, раньше, позже,

V. Методы и средства оценки результативности программы

Эффективность коррекционно-развивающей работы будет достигнута благодаря различным технологиям: технология логопедического обследования, технология коррекции звукопроизношения, ароматерапия, музыкотерапия, сказкотерапия, песочная терапия; новым способом взаимодействия педагога и ребенка, новым стимулам, которые служат для создания благоприятного эмоционального фона. Использование различных методов и приемов (словесных, наглядных, практических) также улучшает динамику развития ребенка с ЗПР. Диагностические процедуры (методики) покажут общие интеллектуальные умения ребенка: принятия задания, понимание условий этого задания, способы выполнения задания, интерес к познавательным задачам, обучаемость в процессе диагностического обследования, отношение к результату своей деятельности. Опрос для родителей («Конверт откровений») покажет чему научился ребенок в условиях ДОУ.

В комплексе с игровыми методами используем телесно ориентированные и релаксационные методы. Подвижные, сюжетно-ролевые игры, коммуникативные игры, игры на развитие произвольности, воображения, психогимнастические игры.

Положительный результат коррекционного воздействия дают разработанные коррекционно-развивающие занятия. Они способствуют тренировке навыков самоконтроля, развитию логического мышления, воображения и психологической разгрузке. Опыт работы свидетельствует о том, что успех коррекционной работы зависит эффективного взаимодействия всех участников этого процесса в системе «психолог-логопед-педагог-медсестра-ребенок-родитель».

Индивидуальная программа комплексного сопровождения ребенка с ОВЗ в условиях ДООУ является документом, фиксирующим проводимые специалистами ДООУ диагностико-коррекционно-развивающие мероприятия, их эффективность, характер индивидуальных изменений в обучении и психическом развитии дошкольника, данные готовности ребенка к школе.

Такой подход к индивидуальному воспитанию и обучению открывает широкие возможности и положительный результат при условии профессиональной подготовки кадров и заинтересованности в результате процесса помощи детям с особыми образовательными потребностями.