

***Физическая культура – безграничные возможности
в работе с детьми с ОВЗ и инвалидностью:
методические материалы в помощь
педагогическим и медицинским работникам***

Физическая культура – безграничные возможности в работе с детьми с ОВЗ и инвалидностью: методические материалы в помощь педагогическим и медицинским работникам / коллектив составителей: ОКУ ЦППМСП, КИРО, КГУ, СКК, образовательные организации г.Курска. – Курск, 2018. – 187 с.

Материалы сборника представляют интерес для работников органов управления образованием разного уровня, руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность обучающихся с ОВЗ в формате инклюзивного образования, учителей физической культуры, начальных классов, педагогов-психологов, учителей-логопедов, а также научно-педагогических работников и студентов образовательных организаций высшего образования.

ОКУ ЦППМСП, 2018

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ.....	5
РАЗДЕЛ 2. ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ И ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КЛЬТУРОЙ.....	6
РАЗДЕЛ 3. ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.....	8
РАЗДЕЛ 4. К ВОПРОСУ РАЗВИТИЯ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И АДАПТИВНОГО СПОРТА В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ.....	30
РАЗДЕЛ 5. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ В КОНТЕКСТЕ РАЗВИТИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ.....	33
РАЗДЕЛ 6. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РЕАЛИЗАЦИИ СОДЕРЖАНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КЛЬТУРЫ И СПОРТА В СТРУКТУРЕ АООП.....	50
РАЗДЕЛ 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА (для детей с ОВЗ и/или инвалидностью).....	70
РАЗДЕЛ 8. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ И МЕТОДИЧЕСКИХ ПРИЕМОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ РАЗНЫХ НОЗОЛОГИЙ.....	80
РАЗДЕЛ 9. ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ АСПЕКТ КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, ИМЕЮЩИХ РЕЧЕВУЮ ПАТОЛОГИЮ.....	89
РАЗДЕЛ 10. НАРОДНЫЕ ИГРЫ КАК СРЕДСТВО РЕЧЕВОГО И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....	102
РАЗДЕЛ 11. ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РИТМИКИ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....	109
РАЗДЕЛ 12. РАЗВИТИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ СРЕДСТВАМИ ФИЗКУЛЬТМИНУТОК И ДИНАМИЧЕСКИХ ПАУЗ (уровень начального общего образования).....	111
РАЗДЕЛ 13. МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ИМЕЮЩИХ ПЕРВИЧНЫЕ ИЛИ ВТОРИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ.....	118
РАЗДЕЛ 14. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ И ПРИЕМОВ РАБОТЫ ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ТЕХНОЛОГИЯ В.Ф. БАЗАРНОГО НА УРОВНЕ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	124
РАЗДЕЛ 15. МАКЕТ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (на основе АООП вариант 6.1).....	128
РАЗДЕЛ 16. ПРАКТИКА РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ: РАЗРАБОТКА ИГР С ПРИЩЕПКАМИ	186

РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ

*Составитель: к.пед.н., доцент, и.о. зав. кафедрой логопедии и основ специального образования Курского государственного университета
Л.А. Гаранина*

Врожденные и приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата наблюдаются у 5-7% детей. Нарушения функций опорно-двигательного аппарата могут носить как врожденный, так и приобретенный характер. В зависимости от причины и времени действия вредных факторов отмечаются различные виды патологии опорно-двигательного аппарата, которые представлены на рис. 1.



Большинство детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют дети с церебральными параличами (89%) [Левченко Приходько 2001].

Научно-практические данные разных лет обнаруживают стабильные показатели частоты нарушений речевой деятельности у детей с НОДА, в

частности, при церебральной патологии они диагностируются в 70-80% случаев.

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА

Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. Заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2001. 192 с.

РАЗДЕЛ 2. ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ И ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ

*Составитель: врач ортопед-травматолог высшей категории
ОКУ ЦППМСП, директор филиала ФГУП «ЦИТО» России в г. Курске
М.Л. Петухова*

По данным ВОЗ 96,7% детей имеют нарушения опорно-двигательного аппарата (ОДА). Согласно Российской статистике более 80% детей от 12 до 16 лет имеют нарушения осанки, деформации стоп, посттравматические последствия и др. К сожалению, в настоящее время сложилась тенденция к увеличению данной патологии, что связано в первую очередь с тем, что дети большую часть времени проводят в статическом положении, то есть, количество движений, производимых ими в течение дня ниже необходимой возрастной нормы. Выявлено, что дефицит двигательной активности серьезно ухудшает здоровье растущего ребенка, ослабляют защитные функции организма и нарушают полноценное физическое развитие. Спорт, физкультура и здоровье тесно взаимодействуют между собой.

Анализируя статистику амбулаторного приема ортопеда, встречаемость ортопедической патологии распределилась следующим образом. Первое место среди нарушений ОДА занимают нарушения осанки, второе – плоскостопие, третье – сколиоз и нестабильность шейного отдела позвоночника. Ортопеды поликлиник детям с патологией ОДА назначают для занятий физической культурой спецгруппы, подразумевая под этим исключение из занятий определенных упражнений, которые могут усугубить проблему. Учитывая то, что в большинстве школ таких спецгрупп нет, ребенок с нарушениями ОДА полностью исключен из процесса физического воспитания.

Учитывая то, что занятия физической культурой в общеобразовательной организации не являются профессиональным спортом, при большей части компенсированной ортопедической патологии и нарушениях ОДА данные занятия не противопоказаны. Так, при нарушениях осанки противопоказаний для занятий физической культурой нет. При наличии плоскостопия полностью отказываться от общефизических нагрузок также нельзя, так как это приведет к еще

большей расслабленности связочного аппарата стопы и увеличит степень ее деформации. При плоскостопии первой степени ребенка необходимо обеспечить правильной обувью (с жестким задником и выкладкой сводов) и давать нагрузки, соответствующие его возрасту. При плоскостопии второй степени также необходимо соблюдение обувного режима, разрешается бег трусцой (на небольшие расстояния, регулярно давая ногам отдых, полезнее бегать по грунтовым дорожкам, а не по асфальту), ходьба на лыжах, танцы (народные, в свободном стиле). При плоскостопии не рекомендуются прыжки в длину и высоту, особенно с места, коньки (бег, фигурное катание, хоккей), силовые упражнения (подъем гирь, штанг и др.). Чтобы физкультура при плоскостопии приносила пользу, перед занятиями необходима разминка. При плоскостопии третьей степени дети освобождаются от сдачи нормативов, дающих нагрузку на стопу.

При сколиозе первой и второй степени общефизические нагрузки не противопоказаны. Первая степень сколиоза не имеет ограничений для занятий физической культурой и спортом. При второй степени сколиоза исключаются упражнения на переразгибание, скручивание позвоночника (кувырки, мостики и др.), асимметричную работу верхних конечностей (метание, теннис и др.), длительные статические нагрузки на позвоночник. Сколиоз третьей – четвертой степени требует специальной гимнастики и ЛФК под присмотром специалистов, от уроков физкультуры данная группа детей освобождается. Допускается плавание и хореография.

Нестабильность шейного отдела позвоночника исключает из упражнений кувырки, стояние на голове, сдачу нормативов, где имеются ударные нагрузки на позвоночник (прыжки).

Основной задачей физической культуры является увеличение силы и статической выносливости мышечной системы. Физические упражнения оказывают стабилизирующее влияние на костно-мышечную систему, позволяют добиться корригирующего воздействия на деформацию, улучшить осанку, функциональность стопы. Это можно добиться только при систематических занятиях физкультурой. Исключение или ограничение определенных видов физических упражнений при нарушениях ОДА, рекомендуемые педагогу ортопедом, позволит ребенку достаточно полноценно участвовать в уроках физкультуры наравне со сверстниками, не выключая его из процесса полноценного общефизического развития.

РАЗДЕЛ 3. ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

*Составитель: к.пед.н., доцент, директор Курского областного центра психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения
Т.Г. Зубарева*

Перечень федеральных нормативно-правовых актов

- 1) Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Конвенция о правах инвалидов (принята Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 года);
- 3) Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;
- 4) Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- 5) Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 № 1642 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие образования»;
- 6) Распоряжение Правительства Российской Федерации от 27 октября 2014 г. № 2136-Р «О продлении до 2020 года срока реализации государственной программы «Доступная среда»;
- 7) Письмо Минобрнауки России от 01 декабря 2016 г. № ВК-2751/07 «О направлении методических рекомендаций по созданию в рамках программы «Доступная среда» на 2011-2020 годы специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья»;
- 8) Приказ Минобрнауки России от 30 августа 2013 № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;
- 9) Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;
- 10) Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»;
- 11) Письмо Минобрнауки России от 11.03.2016 № ВК-452/07 «О введении

ФГОС ОВЗ»;

12) Письмо Минобрнауки России от 20.02.2017 №07-818 «О направлении методических рекомендаций по вопросам организации образования в рамках внедрения ФГОС ОВЗ»;

13) Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

Перечень примерных локальных актов образовательной организации по вопросам обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью



Цель создания системы локальной нормативной документации для детей с ОВЗ и инвалидностью:

Разработка перечня и содержания локальной нормативной документации образовательной организации при создании специальных образовательных условий для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью

Перечень части локальных актов по организации деятельности ОО:

- Приказ о создании рабочей группы по разработке локальных актов ОО по обучению детей с ОВЗ и инвалидностью.
- Порядок приема детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на обучение по адаптированным общеобразовательным программам.
- Договор с родителями обучающихся с ОВЗ и инвалидностью по обучению по АООП.
- Положения о разработке адаптированных основных общеобразовательных программ (АООП) и адаптированных общеобразовательных программ (АОП).
- Приказы об утверждении АООП и АОП.
- Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации.
- Положение о создании специальных образовательных условий для детей с ОВЗ и инвалидностью в образовательной организации.
- Договор о взаимодействии психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации с ПМПК, ЦППМСС и другими организациями (о сетевом и межведомственном взаимодействии).
- Положение о разработке и утверждении «Паспорта доступности».
- Положение об аттестации педагогических работников.

Локальные акты образовательной организации по сопровождению детей с ОВЗ и инвалидностью, разрабатываемые рабочей группой:



ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Локальные акты

- Положение об обучении по адаптированным основным образовательным программам.
- Положение о создании специальных образовательных условий для обучающихся с ОВЗ/инвалидностью.
- Положение об информационно-методическом обеспечении образовательного процесса обучающихся с ОВЗ и инвалидностью.
- Согласие родителей (законных представителей) на обучение по АООП и психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ и инвалидностью.
- Заявление родителей (законных представителей) на создание специальных условий для детей с ОВЗ и инвалидностью.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Локальные акты

- Положение о разработке «Паспорта доступности» (согласно приказу Министерства образования и науки РФ от 09.11.2015 г. №1309).
- Приказ об утверждении паспорта доступности.
- Приказ об утверждении Положения о помещениях и использовании специального оборудования для проведения коррекционно-развивающей работы и реализации специальных условий получения образования обучающимися с ОВЗ и инвалидностью.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Локальные акты

- Положение о разработке АОП, АООП.
- Приказ об утверждении АОП, АООП.
- Положение об организации инклюзивного образовательного процесса в ОО.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Локальные акты

- Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме.
- Приказ «Об организации работы психолого-медико-педагогического консилиума ОО».
 - Положение о сетевом и межведомственном взаимодействии ОО и по созданию специальных условий получения образования обучающимися с ОВЗ и инвалидностью.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Локальные акты

- Положение о подготовке, переподготовке и повышении квалификации специалистов ОО по вопросу обучения детей с ОВЗ и инвалидностью по АОП, том числе инклюзивному обучению.
 - Положение об аттестации педагогических работников.

**ВАРИАНТЫ АООП ПО ФГОС НОО ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ
II ФГОС ОБРАЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ**

Категории детей с ОВЗ	Вариант 1		Вариант 2		Вариант 3		Вариант 4	
	1.1.	Обучающийся получает образование инклюзивно, в те же сроки обучения (1 - 4 классы). В структуру ООП обязательно включается Программа коррекционной работы, направленная на реализацию ООП обучающегося и поддержку в освоении ООП.	1.2.	Обучающийся получает образование в пролонгированные сроки обучения (с первым дополнительным классом), в отдельном классе или организации для детей с ОВЗ.	1.3.	Реализуется для обучающихся, имеющих сложный дефект (основное нарушение и лёгкую умственную отсталость).	1.4.	СПИР (специальная индивидуальная программа развития)
1. Глухие	2.1.		2.2.		2.3.		-	
2. Слабослышащие и позднонаслухшие	3.1.		3.2.		3.3.		3.4.	
3. Слепые	4.1.		4.2.		4.3.		-	
4. Слабовидящие	5.1.		5.2.		-		-	
5. С тяжёлыми нарушениями речи	6.1.		6.2.		6.3.		6.4.	
6. С нарушениями ОДА	7.1.		7.2.		-		-	
7. С ЗПР	8.1.		8.2.		8.3.		8.4.	
8. С расстройствами аутистического спектра							СИОП	
9. С интеллектуальными нарушениями	Пр. 1599 вар.1	АООП реализуется для обучающегося с лёгкой умственной отсталостью. Возможны пролонгированные сроки реализации АООП (с первым дополнительным классом).	Пр. 1599 вар.2	СПИР (специальная индивидуальная программа развития) реализуется для обучающегося с умственной отсталостью в умеренной, тяжелой или глубокой степени, с тяжёлыми и множественными нарушениями развития (ТМНР). Возможны пролонгированные сроки реализации АООП (с первым дополнительным классом).				

СРОКИ ПОЛУЧЕНИЯ НОО ПО ФГОС ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ

АООП для детей с ОВЗ, имеющих:	Вариант программы			
	1	2	3	4 (СИПР)
глухоту	4 года (1 – 4 класс)	5 лет (1 – 5 класс) – после ДОУ 6 лет (1доп. – 5 класс) – без ДОУ	6 лет (1 – 6 класс)	6 лет (1 – 6 класс)
слабослышание	4 года (1 – 4 класс)	<u>I отделение</u> (с лёгким недоразвитие речи) 4 года (1 – 4 класс) <u>II отделение</u> (с глубоким недоразвитием речи) : 5 лет (1 – 5 класс) 6 лет (1доп. - 5 класс)- без ДОУ	5 лет (1 – 5 класс) 6 лет (1доп. - 5 класс) – без ДОУ	
слепоту	4 года (1 – 4 класс)	5 лет (1 – 5 класс)	5 лет (1 – 5 класс)	5 лет (1 – 5 класс)
слабовидение	4 года (1 – 4 класс)	5 лет (1 – 5 класс)	5 лет (1 – 5 класс)	
ТНР	4 года (1 – 4 класс)	<u>I отделение:</u> 4 года (1 – 4 класс); 5 лет (1доп. – 4 класс) – без ДОУ и не готовых к обучению <u>II отделение</u> (с тяжелой степенью выраженности заикания при нормальном развитии речи) 4 года (1 – 4 класс)		
НОДА	4 года (1 – 4 класс)	5 лет (1подгот. – 4 класс)	5 лет (1подгот. – 4 класс)	5 лет (1подгот.– 4 класс)
ЗПР	4 года (1 – 4 класс)	5 лет (1,1доп. – 4 класс)		
РАС	4 года (1 – 4 класс)	5 лет (1,1доп. – 4 класс) – после ДОУ 6 лет (1, два 1 доп. – 4 класс) – без ДОУ	6 лет (два 1 доп., 1 – 4 класс)	6 лет (два 1 доп., 1 – 4 класс)

**СРОКИ ОБУЧЕНИЯ ПО ФГОС ОБРАЗОВАНИЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ С СУМЕСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ**

	Вариант программы			
	1	2	3	4 (СНПР)
АООП для детей с ОВЗ, имеющих:				
<i>интеллектуальные нарушения</i>	9 лет (1 – 4 класс, 5 – 9 класс) 10 лет (1доп. – 4 класс, 5 – 9 класс) 12 лет (1 – 4 класс, 5 – 9 класс, 10 – 12 класс) 13 лет (1доп. – 4 класс, 5 – 9 класс, 10 – 12 класс)		СНПР 12 лет (1доп. – 4 класс, 5 – 12 класс)	

ПАКЕТ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ВКЛЮЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ

1. Организационное обеспечение

Нормативно-правовое обеспечение:

- Локальные акты образовательной организации (устав, положения, приказы, договоры и др.).

Организация медицинского обслуживания:

- Системное сопровождение ребенка узкими специалистами по основному заболеванию.
- Лечебно-восстановительные мероприятия (ЛФК, массаж ...) по договору с учреждениями.

Организация психолого - педагогического сопровождения:

- договор о взаимодействии с родителями;
- договор о сотрудничестве с ППМС-центром, психолого-медико-педагогической комиссией (при необходимости);
- договор о сотрудничестве с другими образовательными организациями (общеобразовательными и специальными (отдельными));
- взаимодействие с другими ведомствами (соцзащиты, КДН, опеки и попечительства и т.д. – при необходимости).

2. Материально-техническое обеспечение

- Организация архитектурной среды для разных категорий обучающихся (общешкольное и учебное пространство);
- Обеспечение специальным оборудованием, учебными пособиями и дидактическим материалом (для слепых, глухих, детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, ЗПР, РАС, умственно отсталых и т.д.)

3. Психолого-педагогическое обеспечение

Программно-методическое обеспечение обучения и воспитания детей с различными нарушениями по:

- Общеобразовательным программам;
- Адаптированным основным общеобразовательным программам (АООП), индивидуальным учебным планам.
- Адаптированным общеобразовательным программам (АОП);

Организация коррекционной работы по:

- коррекции нарушенных функций;
- развитию речи;
- формированию и совершенствованию коммуникативных компетенций;

Психолого-педагогическое сопровождение:

- Психолого-педагогическое сопровождение в рамках ПМП консилиума;
- Сопровождение тьютором по рекомендации ПМПК и ИПРА;
- Проведение индивидуальных, групповых и подгрупповых занятий с педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом (тифлопедагогом, сурдопедагогом – при необходимости и по рекомендации ПМПК)

4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

- Наличие в образовательной организации специалистов, имеющих профессиональную подготовку в области специального или инклюзивного образования (учителя-дефектолога, педагога-психолога, учителя-логопеда, социального педагога, тьютора).

ГЛОССАРИЙ СПЕЦИАЛЬНОГО И ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1. Абилизация инвалидов	система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности	Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 9.
2. Адаптивная физическая культура	является частью физической культуры, использующей комплекс эффективных средств физической реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	Федеральный закон "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" от 04.12.2007 № 329-ФЗ, ст. 31, п.2
3. Адаптированная образовательная программа	образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ст. 2, п. 28
4. Воспитание	деятельность, направленная на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающегося на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",

	обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства	ст. 2, п.2
5. Воспитанники	лица, осваивающие образовательную программу дошкольного образования, лица, осваивающие основную общеобразовательную программу с одновременным проживанием или нахождением в образовательной организации	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ст.33, п.1
6. Дети группы риска	дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении	Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». Раздел 1.
7. Дети целевой группы	дети от 0 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска	Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». Раздел 1.
8. Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации,	дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии; дети - жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети - жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в образовательных организациях для обучающихся с	Федеральный закон "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" от 24.07.1998 № 124-ФЗ, ст.1

	<p>девиантным (общественно опасным) поведением, нуждающихся в особых условиях воспитания, обучения и требующих специального педагогического подхода (специальных учебно-воспитательных учреждениях открытого и закрытого типа); дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи</p>	
<p>9. Документы об образовании и (или) о квалификации, к которым относятся;</p>	<p>документы об образовании, документы об образовании и о квалификации, документы о квалификации. Документ об образовании, выдаваемый лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, подтверждает получение соответствующего уровня образования</p>	<p>Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ст.60, п.1, 6, 7</p>
<p>10. Документы об обучении</p>	<p>свидетельство об обучении, свидетельство об освоении дополнительных предпрофессиональных программ в области искусств, иные документы, выдаваемые в соответствии с настоящей статьей организациями, осуществляющими образовательную деятельность. Лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам, выдается свидетельство об обучении по образцу и в порядке, которые устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования</p>	<p>Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ст.60, п.1, 13</p>
<p>11. Доступная</p>	<p>реализация комплекса мероприятий,</p>	<p>Постановление</p>

среда	позволяющих обеспечить беспрепятственный доступ к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации, включая решение вопросов образования и занятости инвалидов, и государственной системы медико-социальной экспертизы в целях реализации их прав и основных свобод, что будет способствовать полноценному участию инвалидов в жизни страны	Правительства РФ от 01.12.2015 № 1297 (ред. от 31.03.2017) "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы"
12. Дошкольная образовательная организация	образовательная организация, осуществляющая в качестве основной цели ее деятельности образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ст. 23, п.1
13. Зона ближайшего развития ребенка	построение вариативного развивающего образования, ориентированного на уровень развития, проявляющийся у ребенка в совместной деятельности со взрослым и более опытными сверстниками, но не актуализирующийся в его индивидуальной деятельности	Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 №30384), п.3.2.5.
14. Инвалид	лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты	Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст.1
15. Индивидуальная программа ранней помощи	программа, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи. Индивидуальная программа	Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития

	ранней помощи формируется междисциплинарной командой специалистов в соответствии с примерным перечнем услуг ранней помощи согласно приложению на основе межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации	ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». Раздел 1.
16. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида	комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности	Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 11
17. Индивидуальный учебный план	учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ст. 2, п. 23
18. Инклюзивное образование	обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ст. 2, п. 23
19. Медико-социальная экспертиза	признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций	Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 7.

	организма	
20. Междисциплинарная команда специалистов	группа специалистов, работающих в организации, предоставляющей услуги ранней помощи, и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи.	Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». Раздел 1.
21. Образование	единый целенаправленный процесс воспитания и обучения, являющийся общественно значимым благом и осуществляемый в интересах человека, семьи, общества и государства, а также совокупность приобретаемых знаний, умений, навыков, ценностных установок, опыта деятельности и компетенции определенных объема и сложности в целях интеллектуального, духовно-нравственного, творческого, физического и (или) профессионального развития человека, удовлетворения его образовательных потребностей и интересов	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ст.2, п. 2
22. Образовательная деятельность	деятельность по реализации образовательных программ	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 2 п.17
23. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья	физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.2, п. 16
24. Обучение	целенаправленный процесс организации деятельности обучающихся по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности, развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию у обучающихся	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.2, п. 3

	мотивации получения образования в течение всей жизни	
25. Обучение на дому	обучение детей с ОВЗ, а также детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, может быть также организовано образовательными организациями на дому или в медицинских организациях. Основанием для организации обучения на дому или в медицинской организации являются заключение медицинской организации и в письменной форме обращение родителей (законных представителей).	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.41
26. Общеобразовательная организация	образовательная организация, осуществляющая в качестве основной цели ее деятельности образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и (или) среднего общего образования	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.23, п.2
27. Ограничение жизнедеятельности	полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.	Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 1
28. Особые образовательные потребности	это потребности в условиях, необходимых для оптимальной реализации актуальных и потенциальных возможностей (когнитивных, энергетических и эмоционально-волевых, включая мотивационные), которые может проявить ребенок с недостатками развития в процессе обучения.	Лубовский В.И Особые образовательные потребности [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование psyedu.ru. 2013. №5.
29. Отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам	создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 79, п.5

	других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.	
30. Охрана здоровья обучающихся	<p>1) оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;</p> <p>2) организация питания обучающихся;</p> <p>3) определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;</p> <p>4) пропаганда и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;</p> <p>5) организация и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом;</p> <p>6) прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации;</p> <p>7) профилактика и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;</p> <p>8) обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;</p> <p>9) профилактика несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;</p> <p>10) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.</p>	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 41, п. 1
31. Педагогический работник	физическое лицо, которое состоит в трудовых, служебных отношениях с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, и выполняет обязанности по обучению, воспитанию обучающихся и (или) организации образовательной	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 2, п.21

	деятельности	
32. Право на образование	в Российской Федерации гарантируется независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного, социального и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 5, п.2
33. Присмотр и уход за детьми	комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с. 2, п.34
34. Программа ранней помощи	программа, направленная на обеспечение реализации в регионе комплекса услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации	Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». Раздел 1.
35. Профессиональное обучение и профессиональное образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	осуществляются на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.79, п.8
36. Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК)	Комиссия, созданная в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования	Приказ Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии"

	рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций	
37. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь	<p>...оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации... включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся; 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий; 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации 	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.42, п.2
38. Ранняя помощь	комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей). При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7 - 8 лет	Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». Раздел 1.
39. Реабилитация	система и процесс полного или	Федеральный закон от

инвалидов	частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности	24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 9
40. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.79, п.1.
41. Социальная адаптация ребенка	процесс активного приспособления ребенка, находящегося в трудной жизненной ситуации, к принятым в обществе правилам и нормам поведения, а также процесс преодоления последствий психологической или моральной травмы	Федеральный закон "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" от 24.07.1998 № 124-ФЗ, ст.1.
42. Социальная защита инвалидов	система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.	ФЗ от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 2.
43. Социальная инфраструктура для детей	система объектов (зданий, строений, сооружений), необходимых для жизнеобеспечения детей, а также организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, которые оказывают социальные услуги гражданам, в том числе детям, и деятельность которых осуществляется в целях обеспечения полноценной жизни, охраны здоровья, образования, отдыха и оздоровления, развития детей, удовлетворения их общественных потребностей	Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 № 124-ФЗ, ст.1
44. Социальная поддержка инвалидов	система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными	Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О

	нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения.	социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 2.
45. Социальная реабилитация ребенка	мероприятия по восстановлению утраченных ребенком социальных связей и функций, восполнению среды жизнеобеспечения, усилению заботы о нем	Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 № 124-ФЗ, ст.1
46. Социальные службы для детей	организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющие мероприятия по социальному обслуживанию детей (социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, медицинских, психолого-педагогических, правовых услуг и материальной помощи, организации обеспечения отдыха и оздоровления, социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечению занятости таких детей по достижении ими трудоспособного возраста), а также граждане, осуществляющие без образования юридического лица предпринимательскую деятельность по социальному обслуживанию граждан, в том числе детей	Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 № 124-ФЗ, ст.1
47. Специалист в сфере ранней помощи	специалист, имеющий высшее образование в области дошкольной или специальной педагогики или психологии детей раннего возраста, а также дополнительное профессиональное образование по программе повышения квалификации "Ранняя помощь"	Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». Раздел 1.
48. Специальная индивидуальная программа развития (СИПР)	разрабатывается для обучающегося с сочетанными нарушениями, в том числе, с умственной отсталостью умеренной, тяжёлой, или глубокой степени, максимально на один год на основе АООП, учитывает индивидуальную специфику образования ребенка с тяжелыми и множественными	Письмо Министерства образования РФ от 20.02.2017 №07-818 «О направлении методических рекомендаций по вопросам организации образования в рамках внедрения ФГОС

	нарушениями развития.	ОВЗ»
49. Специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 79, п.3
50. Технические средства реабилитации инвалидов	устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.	Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 11.1
51. Условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее	в целях реализации права каждого человека на образование создаются федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», п.5, ст. 5

<p>подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья</p>		
<p>52. Учащиеся</p>	<p>лица, осваивающие образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования, дополнительные общеобразовательные программы</p>	<p>Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 33, п.2</p>
<p>53. Федеральный государственный образовательный стандарт</p>	<p>совокупность обязательных требований к образованию определенного уровня и (или) к профессии, специальности и направлению подготовки, утвержденных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования</p>	<p>Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.2, п.6</p>
<p>54. Физическая реабилитация</p>	<p>восстановление (в том числе коррекция и компенсация) нарушенных или временно утраченных функций организма человека и способностей к общественной и профессиональной деятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием средств и</p>	<p>Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» от 04.12.2007 №329-ФЗ, ст. 2, п.28</p>

	методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, которые направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья	
55. Целевые ориентиры дошкольного образования	социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка на этапе завершения уровня дошкольного образования	Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»

РАЗДЕЛ 4. К ВОПРОСУ РАЗВИТИЯ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И АДАПТИВНОГО СПОРТА В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Составитель: старший инструктор по АФК АУ КО «СКК»

О.Л. Манохина

Адаптивная физическая культура и адаптивный спорт – это не тождественные понятия.

Адаптивная физическая культура (АФК) представляет собой комплекс мер спортивно-оздоровительного характера, направленных на реабилитацию и адаптацию к нормальной социальной среде людей с ограниченными возможностями, преодоление психологических барьеров, препятствующих ощущению полноценной жизни, а также сознанию необходимости своего личного вклада в социальное развитие общества.

Основная задача адаптивного физического воспитания состоит в формировании у занимающихся осознанного отношения к своим силам, твердой уверенности в них, готовности к смелым и решительным действиям, преодолению необходимых для полноценного функционирования субъекта физических нагрузок, а также потребности в систематических занятиях физическими упражнениями и ведении здорового образа жизни.

Адаптивная физическая культура представляет собой средство реабилитации и абилитации.

Реабилитация – восстановление, возмещение потерянных свойств, условий того качества жизни, которое было утрачено индивидом.

Абилитация – система и процесс формирования отсутствующих у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

Адаптивный спорт является разновидностью спорта, направленной на формирование у инвалидов (особенно у талантливой молодежи) высокого спортивного мастерства и достижение ими наивысших спортивных результатов в его различных видах в условиях состязаний с людьми, имеющими аналогичные проблемы со здоровьем.

Основной задачей адаптивного спорта является воспитание спортивной культуры человека, имеющего врожденные или приобретенные нарушения физического или психического развития, приобщение его к общественно-историческому опыту в области спорта, освоение технологических, интеллектуальных и прочих ценностей физической культуры и спорта.

Отличительные черты адаптивного спорта:

1. В качестве основной установки деятельности в адаптивном спорте выступает стремление к максимально возможному достижению, к рекорду (вначале – повышение собственных показателей и показателей сверстников учреждения, где обучаются занимающиеся адаптивным спортом (АС), затем установление рекорда региона, страны, континента, мира. Установка на рекордные достижения является главным отличием АС от других видов АФК.

2. Обязательность соревнований – процедура сопоставления достижений различных людей, публичная, строго регламентированная правилами.

3. Система классификации спортсменов, распределение их на классы для участия в соревновательной деятельности. Распределение осуществляется по направлениям: медицинскому, основанному на определении «остаточного» здоровья у спортсменов и спортивно-функциональному, предполагающему разделение участников состязаний на классы с учетом спецификации двигательной деятельности в конкретном виде спорта.

4. Центральное место занимает учебно-тренировочная (тренировочная) деятельность, без которой невозможны рекордные достижения. Данная деятельность предусматривает использование максимальных нагрузок, обеспечивающих рекордные спортивные успехи, обязательность углубленного медицинского и научно-методического обеспечения.

5. Занятия АС не являются обязательными для инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья. АС реализуется в системе учреждений дополнительного образования детей (ДЮСШ), спортивных

учреждений (СШ, СШОР), либо – общественных организаций (федерации, клубы).

6. Занятия АС позволяют в значительно более короткие сроки по сравнению с традиционным образованием добиться реальной интеграции детей с отклонениями в развитии в социум, что способствует ускорению процесса модернизации специального образования и переводу его на новый качественный уровень.

Реализация мер по развитию физической культуры и спорта инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья, адаптивной физической культуры и адаптивного спорта осуществляется в соответствии со ст. 6.1 Закона Курской области от 27.11.2009 №104-ЗКО «О физической культуре и спорте в Курской области» входит в компетенцию комитета по физической культуре и спорту Курской области.

По состоянию на 01 декабря 2017 года в Курской области проживает 126577 инвалида, из них 92390 человек не имеют противопоказаний для занятий физической культурой и спортом. По данным ведомственной статистики по форме 3-АФК за 2017 год, привлечены к занятиям адаптивной физической культурой 11548 человека, что составляет 12,5% из числа инвалидов, не имеющих противопоказаний для занятий физической культурой и спортом, к систематическому тренировочному процессу – 2934 человека (3,5%). Государственной программой Курской области «Развитие физической культуры и спорта в Курской области» предусматривается увеличение числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, привлеченных к занятиям адаптивной физической культурой и спортом инвалидов, с 7% в 2012 году до 27% в 2020 году.

Для планомерной и эффективной работы по развитию адаптивной физической культуры и адаптивного спорта комитет по физической культуре и спорту Курской области сотрудничает с комитетом социального обеспечения Курской области, комитетом образования и науки Курской области, комитетом здравоохранения Курской области, главным бюро медико-социальной экспертизы по Курской области, общественными организациями.

Виды адаптивного спорта (дисциплины), развиваемые в Курской области

Виды спорта по функциональным нарушениям	Спорт лиц с поражением ОДА	Спорт слепых	Спорт глухих	Спорт лиц с интеллектуальными нарушениями
Дисциплины	Армспорт Дартс Легкая атлетика Настольные	Голбол Легкая атлетика Настольный теннис	Велоспорт Вольная борьба Волейбол Греко-	Бег на снегоступах Бочча Боулинг Настольный теннис Пауэрлифтинг

	игры (Джаколо, Новус, Шафлборд) Настольный теннис Пауэрлифтинг Плавание Стрельба из лука Фехтование на колясках Шахматы Шашки	Пауэрлифтинг Торбол Шашки Шахматы	римская борьба Дзюдо Легкая атлетика Футзал	Плавание Спортивный туризм Футзал
--	--	--	--	---

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА

1. Евсеев С.П., Шапкова Л.В., Адаптивная физическая культура. М., 2000.
2. Матвеев Л.П., Теория и методика физической культуры. М., 1991.
3. Литош Н.Л., Адаптивная физическая культура: психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии. М., 2002.

РАЗДЕЛ 5. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ В КОНТЕКСТЕ РАЗВИТИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ

*Составитель: заместитель директора по учебно-методической работе ОКУ ЦППМСП **Н.А. Полякова***

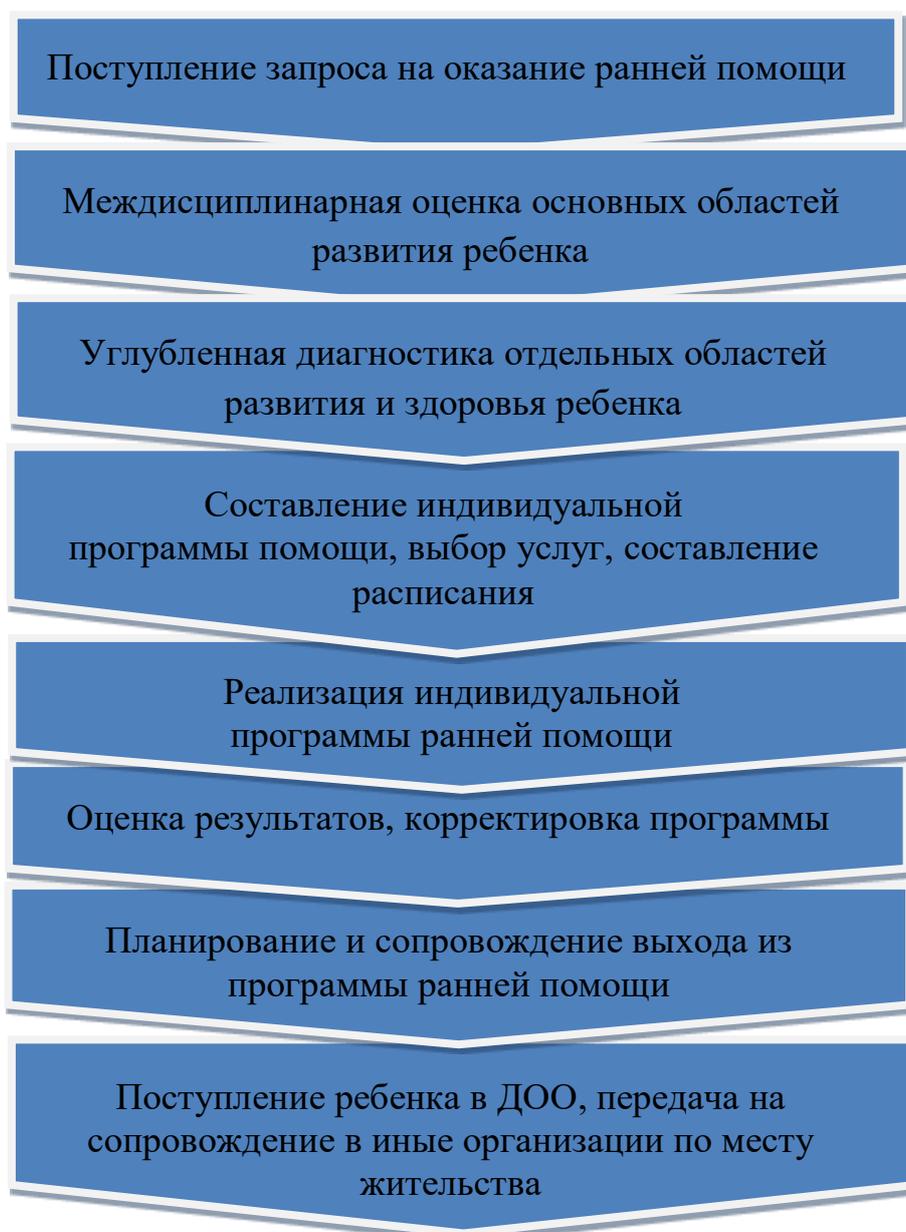
В настоящее время общая целевая установка деятельности специалистов системы ранней помощи определяется как комплекс мероприятий, направленных на:

- раннее выявление нарушений развития и здоровья у детей от 0 до 3 лет;
- создание единой системы медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, основанных на внутри- и межведомственном взаимодействии, обеспечивающих возможно более полную компенсацию нарушений здоровья;
- обеспечение услугами по развитию таких детей во избежание возникновения нарушения развития здоровья или коррекции для уменьшения уже возникших нарушений;
- стимулирование и развитие способностей детей для их оптимальной адаптации и интеграции в общество;
- предоставление помощи родителям в создании оптимальных условий для развития и обучения ребенка в условиях семьи, повышения уровня компетентности родителей и других членов семьи по воспитанию детей раннего возраста с нарушениями развития;
- содействие социальной интеграции семьи и ребенка;

- развитие системы мероприятий по профилактике инвалидности и нарушений здоровья у детей;
- обеспечение подготовки и перехода ребенка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью в дошкольную образовательную организацию.

На современном этапе развития системы ранней помощи определен алгоритм ее оказания.

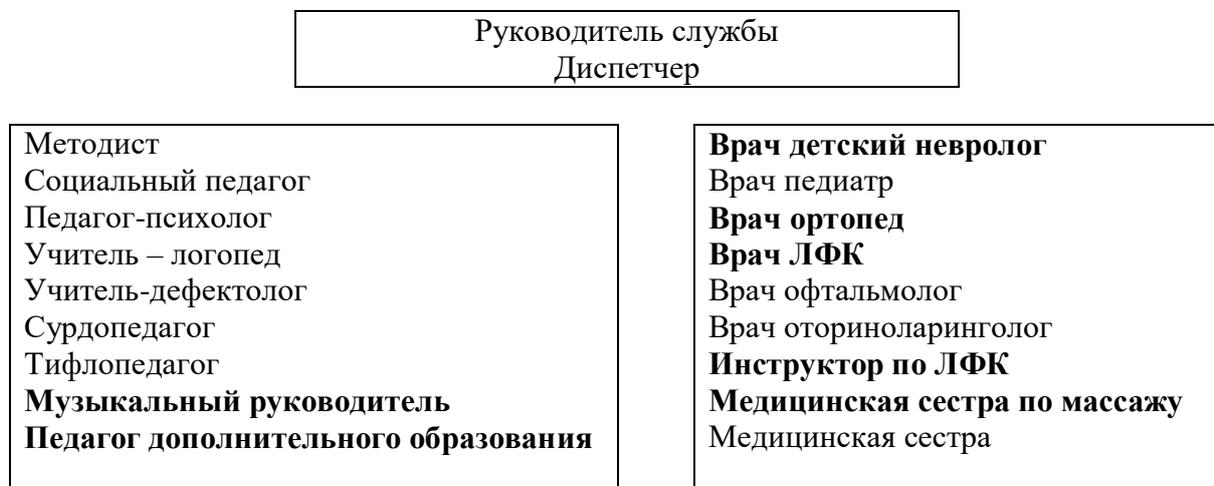
Алгоритм оказания помощи



Комплексную помощь детям раннего и дошкольного возраста группы риска развития нарушений здоровья, ограниченными возможностями

здоровья (ОВЗ) и инвалидностью осуществляет междисциплинарная команда специалистов.

Междисциплинарная команда специалистов



Из схемы видно, что развитие двигательной сферы и коррекция ее нарушений входит в функции всех специалистов междисциплинарной команды, однако основную роль в реализации данного направления работы осуществляют из числа:

- педагогических работников – музыкальный руководитель, педагог дополнительного образования;
- медицинских работников – врачи невролог, ортопед и ЛФК, инструктор ЛФК и медицинская сестра по массажу.

Отчетливо определяется, что в структуру видов оказания помощи детям раннего и дошкольного возраста вплетаются виды профессиональной деятельности специалистов, связанные с развитием и коррекцией двигательной сферы.

Виды оказания помощи	Планируемый эффект от оказания помощи ребенку	Планируемый эффект от оказания помощи родителям
Междисциплинарный прием (комплексная диагностика областей развития и выдача рекомендаций)	Оценка основных областей развития ребенка: состояния здоровья; познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, коммуникативной сфер, навыков самообслуживания; выявление нарушений развития; определение основных направлений индивидуальной программы ранней помощи, коррекционно-развивающих и медико-реабилитационных мероприятий; контроль динамики развития	Формирование у родителей представлений о зонах актуального и ближайшего развития их ребенка; содействие пониманию проблем развития; выявление потребностей семьи, связанных с развитием ребенка; уточнение содержания запроса на оказание ранней помощи; корректировка индивидуальной программы ранней помощи; определение векторов развития после выхода из программы ранней помощи
Медицинское консультирование (диагностика и выдача рекомендаций) детских врачей: невролога, ортопеда, педиатра, врача ЛФК, оториноларинголога	Оценка состояния здоровья ребенка; динамическое наблюдение	Формирование адекватного представления у родителей о состоянии здоровья их ребенка, методах лечения; профилактика сопутствующих заболеваний и вторичных нарушений развития; формирование установок на здоровый образ жизни семьи; соблюдение режима дня и режима питания ребенка
Психологическое консультирование	Выявление маркеров нарушений психоэмоционального развития и поведения	Формирование представлений о механизмах нарушений в развитии ребенка; преодоление психологических барьеров, связанных с появлением в семье ребенка с нарушениями развития; выработка адекватной стратегии детско-родительских отношений

Педагогическое консультирование	Уточнение причин, препятствующих овладению основными двигательными навыками, развитию сенсорной сферы и речи; определение механизмов нарушений сенсомоторного развития; определение доступных способов установления контакта и продуктивного взаимодействия с ребенком	Информационная поддержка родителей по вопросам обучения, воспитания, развития ребенка, создания коррекционно-развивающей среды в домашних условиях; корректировка планов коррекционной работы; определение векторов развития ребенка после выхода из программы ранней помощи
Коррекционно-развивающие занятия с учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом	Коррекция выявленных нарушений развития в познавательной, двигательной, коммуникативной, эмоциональной, поведенческой сферах; развитие социально-бытовых навыков	Обучение родителей приемам коррекционно-педагогической работы с ребенком
Медико-реабилитационные мероприятия: массаж, ЛФК, микрополяризация зон головного мозга, занятия в лечебных нагрузочных костюмах «Ева», «Адели»	Проведение мероприятий, направленных на нормализацию опорно-двигательного аппарата, профилактику двигательных нарушений, стимулирование психоэмоционального и речевого развития	Обучение родителей элементам реабилитационных приемов, которые они смогут самостоятельно осуществлять в домашних условиях

При реализации направлений реабилитационной (абилитационной) работы специалисты ранней помощи учитывают особенности сензитивного периода развития психоэмоционального, речевого и моторного развития ребенка:

- наиболее интенсивный темп развития;
- высокая пластичность высшей нервной деятельности, легкая обучаемость;
- большие потенциальные компенсаторные возможности организма ребенка раннего возраста;
- скачкообразность и неравномерность процесса развития;
- единство и взаимосвязь психического, физического и речевого развития;
- потребность в общении со взрослым;
- ведущая роль взрослого в развитии ребенка;
- особая чувствительность к определенному рода воздействиям;
- неустойчивость и незавершенность формирующихся умений и навыков.

Показатели физического развития детей младенческого (до 1 года) и раннего возраста (от 1 г до 3-х лет)

1 месяц

Для новорожденного ребенка характерна сгибательная поза. Ноги несколько согнуты во всех суставах. Спонтанная двигательная активность проявляется в виде хаотичных нескоординированных движений. На 3-ей неделе ребенок в положении на животе делает попытку приподнять голову, а к концу 1-го месяца жизни – поднимает и удерживает голову. Руки согнуты во всех суставах, приведены к грудной клетке, кисти сжаты в кулачки, большой палец приведен к ладони.

3 месяца

Сгибательная поза еще сохраняется, но уже менее выражена. Наблюдается нарастание объема движений в конечностях. Удерживает голову в вертикальном положении. К 3 месяцам, лежа на животе, высоко поднимает голову и удерживает ее не менее 1 минуты, опираясь на предплечья, руки полуразогнуты в локтевых суставах; совершает при этом активные повороты головой в стороны, особенно на звуковой стимул. Лежа на спине, пытается поднять голову. Руки особенно активизируются. Подносит их ко рту; может короткое время удерживать вложенную в руку игрушку. Появляется движение руки к объекту.

6 месяцев

Поза ребенка определяется развивающимися выпрямляющими реакциями туловища и зависит от двигательной активности ребенка. Физиологическая гипертония (повышение тонуса мышц) сгибателей сменяется нормальным мышечным тонусом. Объем движений в конечностях полный. Отмечается независимость движений головы и

конечностей. Переворачивается со спины на живот и наоборот. Лежа на животе, опирается на ладони. Лежа на спине играет своими ногами, приподняв голову. Крепко держится за пальцы при подтягивании. При поддерживании под мышки вытягивает ноги и «танцует» на носочках. Отмечается развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук. Поднимает руки вверх, тянется к игрушке, хватает ее, удерживает, манипулирует. Свободно берет игрушку из разных положений. Противопоставляет большой палец всей ладони. Ощупывает одежду.

С 6 месяцев сидит с опорой, с 7 месяцев садится самостоятельно и может сидеть без поддержки с достаточно прямой спиной. Ползает на животе (сначала назад, потом двигается вперед), поднимается на четвереньки и ползет. В 8–9 месяцев начинает самостоятельно вставать. Стоит с поддержкой. После 7 месяцев одновременно с вставанием на четвереньки, ползанием и сидением формируются реакции равновесия.

9 месяцев

Характерна разнообразная двигательная активность. Ребенок часто меняет позу; свободно поворачивается в обе стороны всем туловищем. Высоко поднимает голову, поворачивает ее во все стороны. С улучшением контроля над положением туловища руки освобождаются для более дифференцированных движений. Малыш дотягивается до игрушек из любого положения, цепко держит предмет в руках.

12 месяцев (1 год)

Происходит дальнейшее усложнение движений, направленных на поддержание туловища в вертикальном положении, что способствует высвобождению руки для манипулятивной деятельности. Часто меняет позу. Ползание становится основной формой передвижения; много ползает на четвереньках вперед и пятясь. Садится из любого положения. Встает с опорой, подтягиваясь вверх. Стоит с поддержкой, затем самостоятельно. Формируется реакция равновесия. Ходит с поддержкой вперед (за две, потом за одну руку), у опоры (боком). К 1 году – делает первые самостоятельные шаги. Активно, разнообразно манипулирует предметами. Дифференцируются движения пальцев: появляется указательный жест; подает взрослому игрушку, выпускает ее из рук. Начинает мять и рвать бумагу. Звонит в звоночек. Срывает с головы шапку, платок.

1 год 6 месяцев

Ходит самостоятельно. При ходьбе часто перебирает ножками (почти бегом). Изменяет положение тела при ходьбе – присаживается, наклоняется, поворачивается. Залезает на предмет и слезает с него. Хватает мелкие предметы вытянутым указательным и большим пальцами. Стучит двумя предметами друг о друга. Вынимает предметы из ящика и кладет их обратно. Переворачивает страницы в книге.

2 года

Совершенствуется чувство равновесия. Перешагивает через препятствия. Ходит по лестнице приставным шагом, держась за перила. Бьет ногой по мячу. Сидит на корточках. Залезает на горку. Встает на цыпочки, делает несколько шагов на носочках. Надевает кольца на стержень. Строит башню из четырех кубиков. Крутит ручку музыкальной шкатулки. Разрывает бумагу. Откручивает и закручивает крышку флакона. Вставляет шнур в отверстие крупной бусины.

2 года 6 месяцев

Хорошо бегают. Может подпрыгнуть на месте на двух ногах. Перелезает через препятствие. Может кататься на трехколесном велосипеде. Рисует горизонтальные, вертикальные линии, круг; строит башню из восьми кубиков; делает несколько надрезов ножницами; делает колбаску из пластилина; бросает теннисный мячик, подняв руку над головой; складывает лист бумаги, сгибая его посередине.

3 года

Ходит по лестнице переменным шагом без опоры. Бежит с координацией «рука-нога». К 3 годам подпрыгивает на одной ноге. Ловит мяч обеими руками с близкого расстояния. Нанизывает бусины на шнур. Режет ножницами; наклеивает картинку на бумагу.

Признаки отставания в двигательном развитии ребенка

Ребенок не овладевает произвольными движениями:

- не может свободно поворачивать голову в разных направлениях;
- в положении лежа на животе, не поднимает голову, не удерживает ее (после 3 месяцев) или удерживает голову непродолжительное время; не опирается на руки (руки под грудью);
- имеет вынужденное положение головы (только в одну сторону);
- не может самостоятельно изменить положение тела или испытывает трудности при этом (не поворачивается на бок и на живот) после 6 месяцев;
- не ползает после 7 месяцев, самостоятельно не сидит (сидит только с поддержкой) после 8 месяцев;
- не стоит самостоятельно или стоит на пальцах ног, а не на полной стопе; не передвигается у опоры к 12 месяцам;
- не может захватить игрушку, держит кулачки сжатыми;
- не может удержать игрушку и выполнить простые манипуляции с ней (после 5 месяцев);
- совершает с игрушкой только простые, стереотипные манипуляции (после 9–10 месяцев).

Задачи физического развития в младенческом возрасте:

- обеспечение охраны и укрепления здоровья детей, их полноценного физического развития (соблюдение режима дня, питания, двигательной

активности, соответствующих возрасту и психофизическому состоянию ребенка);

- формирование основных двигательных навыков (подъема, удержания и поворотов головы, контроля за положением головы в пространстве, поворотов со спины на живот и наоборот, самостоятельного сидения, ползания на животе и на четвереньках, вставания, стояния и ходьбы);

- нормализация состояния тонуса мышц (сгибателей и разгибателей верхних и нижних конечностей);

- развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук (направления руки к игрушке; нормализации положения кисти и пальцев, необходимых для формирования зрительно-моторной координации; хватательной и опорной функции кистей рук, различных манипуляций с предметами).

Развитие двигательных навыков детей от рождения до 6 месяцев:

- учить поднимать и недолго удерживать голову в положении на животе;

- учить удерживать голову лежа на животе, в вертикальном положении на руках у взрослого;

- учить переворачиваться со спины на бок, со спины на живот, с живота на спину;

- стимулировать ползание вперед и отползание назад, повороты вокруг себя;

- учить опираться ногами на опору и немного стоять на выпрямленных ногах при поддержке под мышки.

Развивать функциональные возможности кистей и пальцев рук:

- формировать направление руки к подвешенной игрушке;

- учить приближать руки к лицу, рассматривать их;

- учить захватывать крупную игрушку всеми пальцами, ладонью и удерживать ее;

- учить осуществлять простые манипуляции с предметами;

- стимулировать тактильную (кожную) чувствительность рук;

- учить дотрагиваться руками до своего тела.

Развитие двигательных навыков детей от 6 до 12 месяцев:

- учить ползать в разных направлениях;

- учить самостоятельно садиться из положения лежа; формировать самостоятельное сидение;

- учить вставать на колени, на ноги, держась за опору (подниматься из положения сидя сначала двумя руками, затем – одной рукой); учить стоять при поддержке за одну руку;

– учить переступать при поддержке за обе руки или под мышки; стимулировать передвижения приставным шагом, держась за опору (боком);

– учить влезать на четвереньках на подушку, возвышение, лесенку детской горки, сползать по наклонной поверхности; учить залезать, карабкаться на диван, кресло, спускаться на пол;

– учить приседать, выпрямляться, наклоняться;

– формировать самостоятельное стояние (без опоры);

– учить ходить, держась одной-двумя руками за руку взрослого;

– учить делать самостоятельно несколько шагов без поддержки.

Развивать функциональные возможности кистей и пальцев рук:

– учить брать игрушку из разных положений, цепко удерживать ее в руках;

– учить осуществлять более сложные манипуляции с предметами; развивать активные движения рук, пальцев, подбирая для манипулирования разные по величине и форме предметы;

– учить повторять движения за взрослым: поднимать, опускать руки, похлопывать, сжимать и разжимать кулачки;

– формировать координированные движения пальцев рук, активизируя при схватывании большой и указательный пальцы; укладывать мелкие и средние предметы в банку, захватывая «щепотью».

Задачи физического развития в раннем возрасте:

- обеспечение охраны и укрепления здоровья детей, полноценного физического развития, организации рационального режима дня (питания, сна, предметной деятельности, психологического комфорта, закаливания организма);

- стимуляция общей двигательной активности, развитие основных движений (ходьбы, лазанья, бега, прыжков), сохранение устойчивого положения тела, координации движений, ориентировки в пространстве, формирование чувства «схемы собственного тела», соотнесения своих движений с окружающими предметами и движениями других детей и взрослых, чувства ритма;

- развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук, зрительно-моторной координации, манипулятивных функций;

- развитие артикуляционной моторики.

Развитие двигательных навыков детей от года до 1 года 6 месяцев:

- развитие общей моторики: учить ходить самостоятельно (прямо); устойчиво стоять, приседать, наклоняться, поворачиваться, пятиться; перешагивать через препятствия на полу; подниматься на лесенку детской горки приставным шагом с поддержкой; учить ходить по доске, лежащей на полу; самостоятельно садиться на стул, скамеечку; спускаться с лестницы приставным шагом с поддержкой;

- развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук: учить поднимать руки вперед, вверх, в стороны, отводить за спину (стоя, сидя, лежа); учить бросать мяч вниз; учить шевелить пальцами, вращать кистями рук; при захвате маленького предмета использовать большой палец с одной стороны и остальные с другой (в «клещи»); захватывать предмет «грабелями», «щепотью», «пинцетом».

Развитие двигательных навыков детей от 1 года 6 месяцев до 2 лет:

- развитие общей моторики: учить хорошо самостоятельно ходить (прямо, по кругу, огибая предметы); подниматься по лестнице и сходить с нее приставным шагом с поддержкой, держась за перила; учить легко влезать на диван, стул, спускаться на пол; подпрыгивать на двух ногах;

- развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук: удерживать мяч двумя руками, бросать мяч вверх и вперед; скатывать мяч с горки; развивать моторику кистей и пальцев, побуждая детей выполнять более тонкие действия с предметами (мелкие вкладыши).

Развитие двигательных навыков детей от 2 лет до 2 лет 6 месяцев:

- развитие общей моторики: учить подниматься по лестнице и сходить с нее чередующимся шагом, держась за перила; удерживать равновесие при ходьбе по доске, лежащей на полу; менять темп: ходьбу на бег; бегать семенящим шагом; перешагивать через несколько препятствий чередующимся шагом; учить ходить на носочках;

- развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук: учить ловить мяч с близкого расстояния, удерживать мяч одной рукой; продолжать развивать координированные движения рук и тонкие движения кончиков пальцев.

Развитие двигательных навыков детей от рождения до 6 месяцев 2 лет 6 месяцев до 3 лет:

- развитие общей моторики: подпрыгивать на одной ноге; выполнять задания и упражнения, сопровождающиеся рифмованной речью взрослого («ручки вверх мы поднимаем, ручки вниз мы опускаем»); играть со взрослым в подвижные игры: «Догоню-догоню», «Догони мяч», «Зайчики прыгают», «Пройдем по следочкам», «Лошадки»;

- развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук: учить бросать мяч в горизонтальную цель; ловить мяч с близкого расстояния; нанизывать крупные бусины на шнурок. Основным содержанием педагогического процесса являются физические упражнения, а также игры для формирования двигательных навыков и способностей: общеразвивающие упражнения, а также упражнения для развития основных движений.

Коррекционно-развивающая работа с детьми с выраженной двигательной патологией в первые годы жизни

Основными принципами, определяющими систему и последовательность коррекционно-развивающего воздействия на детей с двигательными нарушениями, являются следующие.

Комплексный характер коррекционной работы предусматривает постоянный учет взаимовлияния двигательных, речевых и психических нарушений в динамике продолжающегося развития ребенка. Вследствие этого необходима совместная стимуляция развития всех моторных, познавательных, доречевых и речевых функций, а также предупреждение и коррекция их нарушений.

Раннее начало онтогенетически последовательного поэтапного коррекционно-развивающего воздействия, опирающегося на сохранные функции. Коррекционная работа строится не с учетом возраста, а с учетом актуального индивидуального уровня развития ребенка.

Коррекционно-развивающая работа основана на тесном единстве с лечебными мероприятиями, направленными на развитие двигательных функций. Сочетание логопедической работы с восстановительным лечением (медикаментозные средства, массаж, ЛФК, физиотерапия, ортопедическая помощь) является важным условием комплексного воздействия специалистов медико-педагогического блока. Необходима согласованность действий учителя-логопеда, невролога, врача и инструктора ЛФК и их общая позиция при обследовании, постановке диагноза и медико-педагогической коррекции. С целью подбора наиболее эффективных и адекватных приемов коррекции важно учитывать взаимосвязь двигательных, психических и речевых расстройств, общность поражения артикуляционной и общей моторики (например, необходимо подавлять патологическую рефлексорную активность как в речевой, так и в скелетной мускулатуре). При этом необходимо одновременное развитие и коррекция нарушений артикуляционной моторики и функциональных возможностей кистей и пальцев рук.

Коррекционно-развивающая работа организуется в рамках ведущей деятельности. При этом стимулируется ведущий для данного возраста вид деятельности (эмоциональное общение ребенка со взрослым – на первом году жизни; предметная деятельность – на 2-3 году жизни).

Развитие скоординированной системы межанализаторных связей, опора на все анализаторы с обязательным включением двигательнo-кинестетического анализатора. Желательно задействовать одновременно несколько анализаторов (зрительный, тактильно-кинестетический, слуховой).

Динамическое наблюдение за психофизическим развитием ребенка в течение длительного времени. При этом эффективность диагностики и

коррекции значительно повышается. Это особенно важно при коррекционной работе с детьми с тяжелыми и сочетанными нарушениями.

Гибкое сочетание различных видов и форм коррекционной работы.

Тесное взаимодействие с родителями и всем окружением ребенка, которое является залогом эффективности коррекционно-развивающего воздействия. Необходима такая организация среды (быта, воспитания), которая могла бы максимальным образом стимулировать развитие ребенка, сглаживать негативное влияние заболевания на его психическое состояние.

Родители являются наиболее важным звеном в лечебно-педагогических мероприятиях с ребенком с двигательной патологией. Мать должна быть очень внимательна к своему ребенку и первой бить тревогу при задержке и нарушении не только двигательного развития, но и познавательного и речевого. Только семья может закрепить у ребенка те навыки, которых добились в процессе коррекционной работы с ним инструктор ЛФК, логопед, дефектолог. Мать и другие члены семьи должны стремиться овладеть теми знаниями и простейшими навыками коррекционно-развивающей работы, которые помогут их ребенку добиться максимальных успехов в своем развитии.

Коррекционно-развивающая работа проводится в процессе целенаправленного общего развития ребенка, а также коррекции нарушений развития.

Основными направлениями коррекционно-развивающей работы в младенческом возрасте (в доречевой период) являются следующие:

- развитие эмоционального общения со взрослым (стимуляция «комплекса оживления», стремления продлить эмоциональный контакт со взрослым, включения общения в практическое сотрудничество ребенка со взрослым).

- развитие сенсорных процессов (зрительного сосредоточения и плавного прослеживания; слухового сосредоточения, локализации звука в пространстве, восприятия различно интонируемого голоса взрослого; двигательно-кинестетических ощущений и пальцевого осязания).

- стимуляция голосовых реакций, звуковой и речевой активности, (недифференцированной голосовой активности, гуления, лепета и лепетных слов).

- формирование движений руки и действий с предметами (нормализация положения кисти и пальцев рук, необходимых для формирования зрительно-моторной координации; развитие хватания и манипулятивной функции – неспецифических и специфических манипуляций; дифференцированных движений пальцев рук).

- формирование подготовительных этапов понимания речи.

- нормализация тонуса мышц и моторики артикуляционного аппарата (уменьшение степени проявления двигательных дефектов

речевого аппарата – спастического пареза, гиперкинезов, атаксии, тонических нарушений управления типа ригидности). Развитие подвижности органов артикуляции.

- коррекция кормления (сосания, глотания, жевания). Стимуляция рефлексов орального автоматизма (в первые 3 месяца жизни), подавление оральных автоматизмов (после 3-х месяцев).

- развитие дыхания и голоса (вокализация выдоха, увеличение объема, длительности и силы выдоха, выработка ритмичности дыхания и движений ребенка).

Основными направлениями коррекционно-развивающей работы с детьми раннего возраста являются следующие:

I. Стимуляция двигательного развития и коррекция его нарушений (речедвигательных расстройств, нарушений функциональных возможностей кистей и пальцев рук и общей моторики). При реализации этого направления решаются следующие задачи.

1. Уменьшение степени проявления двигательных дефектов артикуляционного аппарата (спастического пареза, гиперкинезов, атаксии), а в более легких случаях – нормализация тонуса мышц и моторики артикуляционного аппарата. Для этого используются различные методы:

- дифференцированный логопедический массаж лицевой, губной и язычной мускулатуры в зависимости от характера нарушения тонуса мышц и моторики артикуляционного аппарата (расслабляющий – при спастичности мышц, стимулирующий – при гипотонии). Массажу язычной мускулатуры придается особое значение не только для нормализации тонуса мышц и моторики артикуляционного аппарата, но и в целях уменьшения гиперсаливации, развития кинестетических ощущений, укрепления глоточного рефлекса. Массаж языка может осуществляться различными способами – специальными зубными щетками, деревянным шпателем, мануальным.

- пассивная артикуляционная гимнастика с элементами активной гимнастики, проводимые с целью включения в процесс артикулирования новых групп мышц или увеличения подвижности ранее включенных.

- метод искусственной локальной контрастотермии – сочетание искусственной локальной гипотермии (криомассажа) и гипертермии (тепломассажа). Этот метод применяется для уменьшения спастичности мышц артикуляционного аппарата и гиперкинезов язычной и лицевой мускулатуры. Контрастотермальное воздействие оказывается не только на артикуляционную мускулатуру, но и на кисти рук.

2. Развитие дыхания, голоса, голосовых модуляций и коррекция их нарушений. При решении этой задачи применяются дыхательная и голосовая гимнастика. Целью дыхательных упражнений является увеличение объема, глубины и силы вдыхаемого и выдыхаемого воздуха, а также нормализация ритма дыхания. Дыхательная гимнастика проводится

сначала в пассивной форме, а затем постепенно переводится в активную (путем подражания действиям взрослого). Голосовые упражнения по развитию силы, тембра, высоты голоса, голосовых модуляций используются на третьем году жизни.

3. Развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук и зрительно-моторной координации. В ходе коррекционной работы учитываются этапы становления моторики кистей и пальцев рук в онтогенезе: развитие опорной функции на раскрытые кисти, осуществление произвольного захвата предметов кистью, отпускание предмета, включение пальцевого захвата, противопоставление пальцев, постепенно усложняющиеся манипуляции, дифференцированные изолированные движения пальцев рук. При этом используются: мануальный и щеточный массаж пальцев и кистей, потряхивание рук, пассивные и активные упражнения.

4. Стимуляция общей двигательной активности.

II. Стимуляция развития голосовых реакций, звуковой и собственной речевой активности.

В ходе логопедической работы учитываются этапы доречевого (недифференцированные голосовые реакции, гуление, лепет) и речевого развития (лепетные, общеупотребительные слова и звукоподражания, простые фразы из 2-3 слов, неразвернутая (упрощенная) фраза, развернутая фраза).

Необходимо активизировать любые доступные ребенку голосовые, звуковые реакции и речевые высказывания. Методика работы предусматривает создание педагогических условий, обеспечивающих поэтапное развитие и совершенствование лексической стороны речи, а также усвоение грамматических категорий. Для повышения эффективности работы используются игры, создаются игровые ситуации, где отрабатываемый лексико-грамматический материал включается в речевую практику детей, во все виды их деятельности. Для общения с окружающими у детей с выраженной задержкой речевого развития формируются жестовые, мимические, голосовые, звукопроизносительные реакции, тренируются и закрепляются навыки произвольного произнесения слогов, слоговых комплексов, облегченных слов.

III. Развитие познавательной деятельности. При реализации этого направления решаются следующие задачи.

1. Развитие различных форм общения ребенка со взрослым (стимуляция стремления продлить эмоциональный, жестово-мимический контакт со взрослым, включение ребенка в практическое сотрудничество со взрослым).

2. Формирование познавательной активности, мотивации к деятельности, интереса к окружающему миру.

3. Развитие знаний об окружающем и понимания обращенной речи (на доступном уровне).

4. Стимуляция сенсорной активности (зрительного, слухового, тактильно-кинестетического восприятия).

5. Формирование предметной деятельности (использования предметов по функциональному назначению, способности произвольно включаться в деятельность).

6. Развитие произвольного, устойчивого внимания.

7. Развитие наглядно-действенного мышления.

В зависимости от структуры нарушений коррекционно-педагогическая работа должна строиться дифференцированно.

Для каждого ребенка нужно составить индивидуальную комплексную программу, включающую перспективный план работы и конкретные коррекционные задачи на ближайшее время. Все занятия должны носить комбинированный характер, состоять из нескольких частей, каждая из которых посвящена решению определенной задачи и предусматривает новый вид деятельности. Одновременно нужно решать развивающие и коррекционные задачи. Постепенно содержание занятий расширяется и усложняется.

Успех в восстановительном лечении детей с двигательной патологией, в том числе с исходом заболевания в ДЦП, существенно определяется его ранним началом, комплексностью, систематичностью. Практика показывает, что дети, даже с нерезко выраженными отклонениями в развитии в первые годы жизни, при отсутствии необходимых лечебных и педагогических мероприятий в дальнейшем испытывают определенные трудности в обучении. С другой стороны, комплексные, адекватные занятия с детьми, имеющими значительные отклонения в двигательном, познавательном и речевом развитии, позволяют достичь заметных результатов. Причем, чем раньше начаты занятия, тем они более эффективны. К коррекционно-развивающей работе с детьми должны быть подключены не только врачи, педагоги, массажисты, но и в первую очередь семья. Ведь только родители могут терпеливо и кропотливо вести ежедневную тяжелую работу, вырабатывая у своего ребенка те или иные задержанные в развитии или нарушенные функции.

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА

1. Архипова Е.Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом. Доречевой период: Книга для логопеда. М., 1989.

2. Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Тимонина О.В. Детские церебральные параличи. К., 1988.

3. Бортфельд С.А., Рогачева Е.И. Лечебная физкультура и массаж при детском церебральном параличе. Л., 1986.

4. Воспитание и обучение детей раннего возраста / Под ред. Л.Н. Павловой. М., 1986.
5. Воспитание и развитие детей раннего возраста / Под ред. Г.М. Ляминой. М., 1981.
6. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М. Если ваш ребенок отстает в развитии. М., 1993.
7. Журба Л.Т., Мастюкова Е.М. Нарушения психомоторного развития детей первого года жизни. М., 1981.
8. Коррекционно-логопедическая работа с детьми, страдающими церебральным параличом, на первом году жизни: Методические рекомендации / Сост. К.А. Семенова, Е.Ф. Архипова. М., 1982.
9. Мастюкова Е.М. Диагностика нарушений доречевого развития у детей с церебральными параличами и пути логопедических и педагогических мероприятий в этом периоде. М., 1973.
10. Мастюкова Е.М. Физическое воспитание детей с церебральным параличом. М., 1991.
11. Пантюхина Г.В., Печора К.Л., Фрухт Э.Л. Диагностика нервно-психического развития детей первых трех лет жизни. М., 1979.
12. Пилюгина Э.Г. Сенсорные способности малыша. М., 1996.
13. Приходько О.Г. Ранняя помощь детям с двигательной патологией в первые годы жизни: Методическое пособие. СПб., 2006.
14. Приходько О.Г., Моисеева Т.Ю. Дети с двигательными нарушениями: коррекционная работа на первом году жизни. Методическое пособие. М., 2003.
15. Разенкова Ю.А. Игры с детьми младенческого возраста. М., 2000.
16. Серганова Т.И. Как победить детский церебральный паралич: разумом специалиста, сердцем матери. СПб., 1995.
17. Смирнова И.А. Специальное образование дошкольников с ДЦП: Учебно-методическое пособие. СПб., 2003.
18. Широкова Г.А. Сенсомоторное развитие детей раннего возраста. Диагностика. Игры. Упражнения. Ростов н/Д., 2006.

РАЗДЕЛ 6. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РЕАЛИЗАЦИИ СОДЕРЖАНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА В СТРУКТУРЕ АООП

(выдержки из Приказа Минобрнауки России от 19.12.2014 №1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»; Приказа Минобрнауки России от 19.12.2014 №1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»)

Составители: учителя-дефектологи ОКУ ЦППМСП О.В. Полячихина, Е.Н. Мартынова

Вариант	Предметная область	Коррекционно-развивающая область
1.1.	Соответствуют ФГОС НОО.	Содержание коррекционно-развивающей работы для каждого обучающегося определяется с учетом его особых образовательных потребностей на основе рекомендаций ПМПК, ИПР. Коррекционно-развивающая работа направлена на обеспечение полноценного слухоречевого развития обучающихся, преодоление коммуникативных барьеров, психолого-педагогическую поддержку в освоении АООП НОО.
1.2.	<p>Физическая культура:</p> <p>1. Овладение обучающимися основными представлениями о собственном теле, возможностях и ограничениях его физических функций, возможностях компенсации.</p> <p>2. Формирование понимания связи телесного самочувствия с настроением, собственной активностью, самостоятельностью и независимостью.</p> <p>3. Овладение умениями поддерживать образ здоровый жизни, соответствующий возрасту, потребностям и ограничениям здоровья, поддерживать режим дня с необходимыми оздоровительными</p>	<p>Коррекционный курс «Музыкально-ритмические занятия» (фронтальные занятия):</p> <p>1. Эстетическое воспитание, развитие эмоционально-волевой и познавательной сферы, творческих возможностей обучающихся, обогащение общего и речевого развития, расширение кругозора.</p> <p>2. Развитие восприятия музыки (с помощью индивидуальных слуховых аппаратов) в исполнении учителя и в аудиозаписи: ее характера и доступных средств музыкальной выразительности.</p> <p>3. Формирование правильных, координированных, выразительных и ритмичных движений под музыку (основных, элементарных гимнастических и танцевальных), правильной осанки, умений выполнять построения и перестроения, исполнять под музыку несложные композиции народных, бальных и современных танцев, импровизировать движения под музыку.</p> <p>4. Развитие навыков декламации песен под музыку в ансамбле при точном воспроизведении в эмоциональной и достаточно внятной речи, реализуя</p>

	<p>процедурами.</p> <p>4. Развитие практики здорового образа жизни, стремления к занятиям физической культурой и спортом.</p> <p>5. Развитие основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости, координации, гибкости).</p> <p>6. Формирование навыков контроля за собственными движениями, включая пластику, координацию и походку.</p> <p>7. Овладение тематической и терминологической лексикой, используемой при изучении данного предмета, в том числе ее восприятием и воспроизведением.</p> <p>8. Обеспечение участия обучающихся в спортивных школьных и внешкольных мероприятиях, расширяющих сферу их коммуникации, в том числе со слышащими сверстниками.</p>	<p>произносительные возможности, темпоритмической организации мелодии, характера звуковедения, динамических оттенков.</p> <p>5. Формирование умений эмоционально, выразительно и ритмично исполнять музыкальные пьесы на элементарных музыкальных инструментах в ансамбле под аккомпанемент учителя.</p> <p>6. Закрепление произносительных умений при широком использовании фонетической ритмики и музыки.</p> <p>7. Развитие у обучающихся стремления и умений применять приобретенный опыт в музыкально-ритмической деятельности во внеурочное время, в том числе при реализации совместных проектов со слышащими сверстниками.</p>
<p>1.3.</p>	<p>Физическая культура:</p> <p>1. Овладение ребенком основными представлениями о собственном теле, возможностях и ограничениях его физических функций, возможностях компенсации.</p> <p>2. Формирование понимания связи телесного самочувствия с настроением, собственной активностью, самостоятельностью и независимостью.</p> <p>3. Овладение умениями включаться в занятия на свежем воздухе, адекватно</p>	<p>Коррекционный курс «Музыкально-ритмические занятия» (фронтальные занятия):</p> <p>1. Эстетическое воспитание, расширение кругозора, развитие эмоционально-волевой и познавательной сферы, умений принимать участие в коллективных формах деятельности, связанных с музыкой.</p> <p>2. Развитие восприятию музыки (с помощью индивидуальных слуховых аппаратов) в исполнении учителя и в аудиозаписи: ее характера (веселый, грустный и т.п.) и доступных средств музыкальной выразительности.</p> <p>3. Развитие умений начинать и заканчивать движения в соответствии со звучанием музыки, выполнять под музыку отдельные движения (основные, элементарные гимнастические и танцевальные), их несложные композиции правильно, выразительно и по возможности ритмично.</p>

	<p>дозировать физическую нагрузку, соблюдать необходимый индивидуальный режим питания и сна.</p> <p>4. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, величиной физических нагрузок.</p> <p>5. Развитие основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости, координации, гибкости).</p> <p>6. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни.</p>	<p>4. Овладение элементарными построениями и перестроениями.</p> <p>5. Развитие навыков декламации несложных детских песен под музыку в ансамбле при воспроизведении в эмоциональной и достаточно внятной речи ритмической структуры мелодии.</p> <p>6. Формирование умений эмоционально и выразительно исполнять на элементарных музыкальных инструментах несложный ритмический аккомпанемент к музыкальной пьесе, исполняемой учителем.</p> <p>7. Закрепление произносительных умений при широком использовании фонетической ритмики и музыки.</p> <p>8. Развитие у обучающихся стремления и умений применять приобретенный опыт в музыкально-ритмической деятельности во внеурочное время, в том числе в совместной деятельности со слышащими сверстниками.</p>
1.4.	<p>Физическая культура:</p> <p>1. Обучение выполнению доступных видов движений на уроках физкультуры и вне их.</p> <p>2. Формирование умения включаться в доступные ребенку подвижные игры и занятия, адекватно дозировать физическую нагрузку.</p> <p>3. Освоение доступных видов физкультурно-спортивной деятельности: ходьба на лыжах, спортивные игры, плавание, езда на велосипеде.</p> <p>4. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, отмечать и радоваться любому продвижению в развитии основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости).</p>	<p>Коррекционный курс «Музыкально-ритмические занятия»:</p> <p>1. Приобщение детей к различным видам деятельности, связанным с музыкой, развитие их слухового восприятия, двигательной и эмоционально-волевой сфер, психических функций, произносительной стороны речи.</p> <p>2. Формирование интереса к различным видам музыкальной деятельности (слушание, движение под музыку, декламация простых детских песен под музыку, игра на музыкальных инструментах).</p> <p>3. Формирование умения выполнять задание, действовать вместе с другими детьми, в нужном темпе, выполнять инструкции педагога.</p>
2.1.	Соответствуют ФГОС НОО.	Содержание коррекционно-развивающей работы для каждого обучающегося определяется с учетом его особых образовательных потребностей на основе

		<p>рекомендаций ПМПК, ИПР. Коррекционно-развивающая работа направлена на обеспечение наиболее полноценного слухоречевого развития обучающихся, преодоление коммуникативных барьеров, психолого-педагогическую поддержку в освоении АООП НОО.</p>
2.2.	<p>Физическая культура:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование основных представлений о собственном теле, возможностях и ограничениях физических функций, возможностях компенсации. 2. Формирование понимания связи телесного самочувствия с настроением, собственной активностью, самостоятельностью и независимостью. 3. Формирование умения поддерживать здоровый образ жизни, соответствующий возрасту, потребностям и ограничениям здоровья, поддерживать режим дня с необходимыми оздоровительными процедурами. 4. Развитие практики здорового образа жизни, стремления к занятиям физической культурой и спортом. 5. Развитие основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости, координации, гибкости). 6. Формирование навыков контроля за собственными движениями, включая пластику, координацию и походку. 7. Овладение тематической и терминологической лексикой, используемой при изучении данного 	<p>Коррекционный курс «Музыкально-ритмические занятия» (фронтальное занятие):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эстетическое воспитание, развитие эмоционально-волевой и познавательной сферы, творческих возможностей обучающихся, обогащение общего и речевого развития, расширение кругозора. 2. Развитие восприятия музыки (с помощью индивидуальных слуховых аппаратов) в исполнении учителя и в аудиозаписи: ее характера и доступных средств музыкальной выразительности. 3. Формирование правильных, координированных, выразительных и ритмичных движений под музыку (основных, элементарных гимнастических и танцевальных), правильной осанки, умений выполнять построения и перестроения, исполнять под музыку несложные композиции народных, бальных и современных танцев, импровизировать движения под музыку. 4. Развитие навыков декламации песен под музыку в ансамбле при точном воспроизведении в эмоциональной и достаточно внятной речи, реализуя произносительные возможности, темпоритмической организации мелодии, характера звуковедения, динамических оттенков. 5. Формирование умений эмоционально, выразительно и ритмично исполнять музыкальные пьесы на элементарных музыкальных инструментах в ансамбле под аккомпанемент учителя. 6. Закрепление произносительных умений при широком использовании фонетической ритмики и музыки. 7. Развитие у обучающихся стремления и умений применять приобретенный опыт в музыкально-ритмической деятельности во внеурочное время, в том числе при реализации совместных проектов со слышащими сверстниками.

	<p>предмета, в том числе ее восприятием и воспроизведением.</p> <p>8. Обеспечение участия обучающихся в спортивных школьных и внешкольных мероприятиях, расширяющих сферу их коммуникации, в том числе со слышащими сверстниками.</p>	
<p>2.3.</p>	<p>Физическая культура:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование основных представлений о собственном теле, возможностях и ограничениях его физических функций, возможностях компенсации. 2. Формирование понимания связи телесного самочувствия с настроением, собственной активностью, самостоятельностью и независимостью. 3. Формирование умений включаться в занятия на свежем воздухе, адекватно дозировать физическую нагрузку, соблюдать необходимый индивидуальный режим питания и сна. 4. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, величиной физических нагрузок. 5. Развитие основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости, координации, гибкости). 6. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни. 	<p>Коррекционный курс «Музыкально-ритмические занятия» (фронтальные занятия).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эстетическое воспитание, обогащение общего и речевого развития, расширение кругозора, развитие творческих способностей. 2. Развитие восприятия музыки (с помощью индивидуальных слуховых аппаратов) в исполнении учителя и в аудиозаписи. 3. Формирование правильных, координированных, выразительных и ритмичных движений под музыку, правильной осанки, умений исполнять под музыку несложные танцевальные композиции. 4. Формирование навыков декламации песен под музыку в ансамбле при точном воспроизведении в эмоциональной и достаточно внятной речи, реализуя произносительные возможности, темпоритмической организации мелодии, характера звуковедения, динамических оттенков. 5. Закрепление произносительных умений при широком использовании фонетической ритмики и музыки. 6. Развитие у обучающихся стремления и умений применять приобретенный опыт в музыкально-ритмической деятельности во внеурочное время, в том числе в совместной деятельности со слышащими сверстниками.

<p>3.1.</p>	<p>Соответствуют ФГОС НОО.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Профилактика вторичных нарушений физического развития. 2. Владение основными двигательными умениями и навыками (бег, ходьба и другие). 3. Развитие основных физических качеств (сила, быстрота, выносливость, координация, гибкость, равновесие). 	<p>Содержание коррекционно-развивающей работы для каждого обучающегося определяется с учетом его особых образовательных потребностей на основе рекомендаций ПМПК, ИПР. Коррекционно-развивающая работа направлена на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществление индивидуально-ориентированной психолого-медико-педагогической помощи слепым обучающимся с учетом их особых образовательных потребностей. 2. Минимизацию негативного влияния особенностей познавательной деятельности слепых обучающихся на освоение ими АООП НОО. 3. Взаимосвязь урочной, внеурочной и внешкольной деятельности.
<p>3.2.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 4. Развитие потребности в занятиях физической культурой. 5. Формирование знаний о допустимой физической нагрузке и имеющихся противопоказаниях. 	<p>Коррекционный курс «Ритмика»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие чувства ритма, связи движений с музыкой. 2. Преодоление трудностей развития движений. 3. Формирование ритмичности и пластичности движений, умений управлять темпом движений. 4. Развитие выразительности движений и самовыражения. 5. Развитие двигательной активности, координации движений для уверенного владения своим телом. 6. Знание специальных ритмических упражнений и умение их выполнять. 7. Повышение потребности в выполнении движений под музыку. 8. Развитие ориентировочной, регулирующей и контролирующей роли остаточного зрения при выполнении различных видов ритмических упражнений. <p><i>Занятия проводятся с учетом имеющихся противопоказаний и рекомендаций врача-офтальмолога.</i></p> <p>Коррекционный курс «Адаптивная физическая культура (АФК)»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Преодоление отклонений в физическом развитии и двигательной сфере. 2. Повышение функциональных возможностей организма. 3. Укрепление и охрана здоровья, в том числе охрана остаточного зрения. 4. Обогащение двигательных умений. 5. Развитие жизненно необходимых двигательных навыков. 6. Развитие основных физических качеств. 7. Преодоление скованности, физической пассивности.

		<p>8. Исправление неправильной осанки, походки. 9. Коррекция навязчивых стереотипных движений. 10. Преодоление неуверенности при передвижении в пространстве, совершенствование навыков пространственной ориентировки. 11. Развитие мышечного чувства. 12. Развитие компенсаторных возможностей средствами физической культуры. <i>Занятия проводятся с учетом имеющихся противопоказаний и рекомендаций врача-офтальмолога.</i></p>
<p>3.3.</p>	<p>Физическая культура: 1. Укрепление здоровья, содействие формированию первоначальных умений в области физической культуры. 2. Развитие движений, основных физических качеств (сила, быстрота, выносливость, координация, гибкость). 3. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни. 4. Использование остаточного зрения при выполнении физических упражнений. 5. Формирование знаний о допустимой физической нагрузке и имеющихся противопоказаниях. 6. Развитие потребности в физических упражнениях. 7. Повышение мобильности.</p>	<p>Коррекционный курс «Ритмика»: 1. Развитие чувства ритма, связи движений с музыкой. 2. Преодоление трудностей развития движений. 3. Формирование ритмичности и пластичности движений, умений управлять темпом движений. 4. Развитие выразительности движений и самовыражения. 5. Развитие двигательной активности, координации движений. 6. Знание специальных ритмичных упражнений и умение их выполнять. 7. Занятия проводятся с учетом имеющихся противопоказаний и рекомендаций врача-офтальмолога. Коррекционный курс «Адаптивная физическая культура (АФК)»: 1. Преодоление отклонений в физическом развитии и двигательной сфере. 2. Повышение функциональных возможностей организма. 3. Обогащение двигательных умений. 4. Развитие жизненно необходимых двигательных навыков. 5. Развитие основных физических качеств. 6. Преодоление скованности, физической пассивности. 7. Исправление неправильной осанки, походки. 8. Коррекция навязчивых стереотипных движений. 9. Преодоление неуверенности при передвижении в пространстве, совершенствование навыков пространственной ориентировки. 10. Развитие мышечного чувства. 11. Развитие компенсаторных возможностей средствами физической культуры. <i>Занятия проводятся с учетом имеющихся противопоказаний и рекомендаций</i></p>

		<i>врача-офтальмолога.</i>
3.4.	<p>Физическая культура:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование представлений о собственном теле, формирование схемы тела. 2. Освоение доступных видов физических упражнений. 3. Накопление двигательного опыта. 4. Коррекция нарушений физического развития. 	<p>Коррекционный курс «Ритмика»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие чувства ритма, связи движений с музыкой, координации движений. 2. Развитие двигательных умений и навыков. 3. Совершенствование навыков владения собственным телом. 4. Коррекция двигательной сферы. 5. Занятия проводятся с учетом имеющихся противопоказаний и рекомендаций врача-офтальмолога. <p>Коррекционный курс «Двигательное развитие»</p> <p><u>Основные задачи реализации содержания:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение двигательной активности. 2. Формирование жизненно-важных двигательных умений. 3. Развитие функции руки, в том числе мелкой моторики. 4. Обогащение сенсомоторного опыта.
4.1.	<p><u>Основные задачи реализации содержания предметной области Физическая культура соответствуют ФГОС НОО. Выделяются <u>дополнительные задачи реализации содержания:</u></u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укрепление здоровья, содействие гармоничному физическому, нравственному и социальному развитию, успешному обучению. 2. Профилактика вторичных нарушений физического развития. 	<p>Содержание коррекционно-развивающей работы для каждого обучающегося определяется с учетом его особых образовательных потребностей на основе рекомендаций ПМПК, ИПР.</p> <p>Коррекционно-развивающая работа направлена на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществление индивидуально-ориентированной психолого-медико-педагогической помощи слабовидящим обучающимся с учетом их особых образовательных потребностей. 2. Минимизацию негативного влияния особенностей познавательной деятельности слабовидящих обучающихся на освоение ими АООП НОО. 3. Взаимосвязь урочной, внеурочной и внешкольной деятельности.
4.2.	<ol style="list-style-type: none"> 3. Формирование первоначальных умений саморегуляции средствами физической культуры. 4. Владение основными двигательными умениями и навыками (бег, ходьба и другие). 5. Развитие основных физических 	<p>Коррекционный курс «Ритмика»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие чувства ритма, связи движений с музыкой. 2. Преодоление трудностей развития движений. 3. Формирование ритмичности и пластичности движений, умений управлять темпом движений. 4. Развитие выразительности движений и самовыражения. 5. Развитие двигательной активности, координации движений для уверенного владения своим телом.

	<p>качеств (сила, быстрота, выносливость, координация, гибкость, равновесие).</p> <p>6. Развитие потребности в занятиях физической культурой.</p> <p><i>Занятия по физической культуре должны проводиться в строгом соответствии с группой здоровья.</i></p>	<p>6. Знание специальных ритмических упражнений и умение их выполнять.</p> <p>7. Развитие потребности в выполнении движений под музыку.</p> <p>8. Развитие ориентировочной, регулирующей и контролирующей роли зрения при выполнении различных видов ритмических упражнений.</p> <p><i>Занятия проводятся с учетом имеющихся противопоказаний в соответствии с рекомендациями врача-офтальмолога.</i></p> <p>Коррекционный курс «Адаптивная физическая культура» (АФК):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Преодоление отклонений в физическом развитии и двигательной сфере. 2. Развитие функциональных возможностей организма. 3. Укрепление и охрана здоровья, в том числе охрана нарушенного зрения. 4. Активное использование нарушенного зрения в процессе выполнения физических упражнений. 5. Обогащение двигательных умений, совершенствование жизненно необходимых двигательных навыков. 6. Совершенствование основных физических качеств, формирование правильной осанки, походки. 7. Коррекция навязчивых стереотипных движений. 8. Сформированность навыков свободного безбоязненного передвижения в пространстве, развитие мышечного чувства. 9. Развитие компенсаторных возможностей средствами физической культуры. <p><i>Занятия проводятся с учетом имеющихся противопоказаний в соответствии с рекомендациями врача-офтальмолога.</i></p>
<p>4.3.</p>	<p>Физическая культура:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Профилактика вторичных нарушений физического развития. 2. Владение основными двигательными умениями и навыками (бег, ходьба и другие). 3. Развитие основных физических качеств (сила, быстрота, выносливость, координация, гибкость, равновесие). 4. Развитие потребности в занятиях 	<p>Коррекционный курс «Ритмика».</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие чувства ритма, связи движений с музыкой. 2. Преодоление трудностей развития движений. 3. Формирование ритмичности и пластичности движений, умений управлять темпом движений. 4. Развитие выразительности движений и самовыражения. 5. Развитие двигательной активности, координации движений. 6. Знание специальных ритмических упражнений и умение их выполнять. <p><i>Занятия проводятся с учетом имеющихся противопоказаний в соответствии с рекомендациями врача-офтальмолога.</i></p>

	<p>физической культурой. <i>Занятия по физической культуре должны проводиться в строгом соответствии с группой здоровья.</i></p>	<p>Коррекционный курс «Адаптивная физическая культура» (АФК):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Преодоление отклонений в физическом развитии и двигательной сфере. 2. Развитие функциональных возможностей организма. 3. Укрепление и охрана здоровья, в том числе охрана нарушенного зрения. 4. Обогащение двигательных умений, совершенствование жизненно необходимых двигательных навыков. 5. Совершенствование основных физических качеств, формирование правильной осанки, походки. 6. Коррекция навязчивых стереотипных движений. 7. Сформированность навыков свободного безбоязненного передвижения в пространстве, развитие мышечного чувства. 8. Развитие компенсаторных возможностей средствами физической культуры. <p><i>Занятия проводятся с учетом имеющихся противопоказаний в соответствии с рекомендациями врача-офтальмолога.</i></p>
5.1.	<p><u>Основные задачи реализации содержания предметной области Физическая культура соответствуют ФГОС НОО.</u></p>	<p>Содержание коррекционно-развивающей работы для каждого обучающегося определяется с учетом его особых образовательных потребностей на основе рекомендаций ПМПК, ИПР.</p>
5.2.	<p>Физическая культура:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование первоначальных представлений о значении физической культуры для укрепления здоровья человека. 2. Формирование основных представлений о собственном теле, возможностях и ограничениях его физических функций, возможностях компенсации. 3. Формирование понимания связи телесного самочувствия с настроением, собственной активностью, самостоятельностью и независимостью. 4. Формирование умений поддерживать 	<p>Коррекционный курс «Логопедическая ритмика»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие общей, тонкой и артикуляторной моторики. 2. Развитие дыхания и голоса. 3. Развитие чувства темпа и ритма в движении. 4. Воспитание координации речи с темпом и ритмом музыки. 5. Коррекция речевых нарушений средствами логопедической ритмики. <p><i>Задачи реализации коррекционного курса "Логопедическая ритмика" конкретизируются для обучающихся с ТНР (I и II отделения).</i></p>

	<p>образ жизни, соответствующий возрасту, потребностям и ограничениям здоровья, поддерживать режим дня с необходимыми оздоровительными процедурами.</p> <p>5. Развитие умений включаться в доступные и показанные ребенку подвижные игры и занятия на свежем воздухе, адекватно дозировать физическую нагрузку, соблюдать необходимый индивидуальный режим питания и сна.</p> <p>6. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, развитием основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости, координации, гибкости).</p> <p>7. Развитие кинестетической и кинетической основы движений.</p> <p>8. Преодоление дефицитарности психомоторной сферы.</p> <p>9. Развитие информативной, регулятивной, коммуникативной функций речи в процессе занятий физической культурой.</p>	
<p>6.1.</p>	<p><u>Основные задачи реализации содержания предметной области Физическая культура соответствуют ФГОС НОО.</u> <i>Занятия по физической культуре должны проводиться в строгом соответствии с группой здоровья.</i></p>	<p>Коррекционный курс «Двигательная коррекция:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение коррекции индивидуальных двигательных нарушений в зависимости от тяжести поражения ОДА. 2. Развитие мелкой моторики и коррекция ее нарушений. 3. Развитие двигательной активности.
<p>6.2.</p>	<p>Физическая культура:</p>	

	<ol style="list-style-type: none">1. Овладение ребенком с основными представлениями о собственном теле, возможностях и ограничениях его физических функций, возможностях компенсации.2. Формирование понимания связи телесного самочувствия с настроением, собственной активностью, самостоятельностью и независимостью.3. Овладение умениями поддерживать образ жизни, соответствующий возрасту, потребностям и ограничениям здоровья, поддерживать режим дня с необходимыми оздоровительными процедурами.4. Овладение умениями включаться в доступные и показанные ребенку подвижные игры и занятия на свежем воздухе, адекватно дозировать физическую нагрузку, соблюдать необходимый индивидуальный режим питания и сна.5. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, отмечать и радоваться любому продвижению в росте физической нагрузки, развитию основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости, координации, гибкости).6. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа	
--	--	--

	жизни.	
6.3.	<p>Физическая культура:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Овладение основными представлениями о собственном теле, возможностях и ограничениях его физических функций. 2. Овладение умениями поддерживать образ жизни, соответствующий возрасту, потребностям и ограничениям здоровья, поддерживать режим дня с необходимыми оздоровительными процедурами. 3. Овладение умениями включаться в занятия на свежем воздухе, адекватно дозировать физическую нагрузку, соблюдать необходимый индивидуальный режим питания и сна. 4. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, величиной физических нагрузок. 5. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни. 6. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни; соблюдение индивидуального режима питания и сна. 7. Воспитание интереса к физической культуре и спорту, формирование потребности в систематических занятиях 	<p>Коррекционный курс «Двигательная коррекция»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение коррекции индивидуального двигательного нарушения в зависимости от тяжести поражения опорно-двигательного аппарата. 2. Развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук и коррекция нарушений мелкой моторики. <p><i>Коррекционное воздействие и стимуляция процессов компенсации осуществляются в течение всего времени образования обучающихся с умственной отсталостью и НОДА. Коррекционно-компенсаторная область носит строго индивидуализированный характер.</i></p>

	<p>физической культурой и доступных видах спорта.</p> <p>8. Формирование и совершенствование основных двигательных качеств: быстроты, силы, ловкости и других.</p> <p>9. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, величиной физических нагрузок, адекватно их дозировать.</p> <p>10. Овладение основами доступных видов спорта (легкой атлетикой, гимнастикой, лыжной подготовкой и других) в соответствии с возрастными и психофизическими особенностями обучающихся.</p> <p>11. Коррекция недостатков познавательной сферы и психомоторного развития; развитие и совершенствование волевой сферы.</p> <p>12. Воспитание нравственных качеств и свойств личности.</p>	
<p>6.4.</p>	<p>Адаптивная физическая культура (АФК):</p> <p>1. Развитие восприятия собственного тела, осознание своих физических возможностей и ограничений.</p> <p>2. Освоение доступных способов передвижения (в том числе с использованием ортопедических приспособлений).</p> <p>3. Соотнесение самочувствия с настроением, собственной активностью,</p>	

	<p>самостоятельностью и независимостью.</p> <p>4. Коррекция двигательных навыков, координации движений, физических качеств.</p> <p>5. Освоение доступных видов физкультурно-спортивной деятельности: ходьба на лыжах, плавание и другие.</p>	
7.1.	<p><u>Основные задачи реализации содержания</u> предметной области Физическая культура полностью соответствуют ФГОС НОО.</p>	<p>Выбор коррекционно-развивающих занятий, их количественное соотношение, содержание самостоятельно определяется Организацией, исходя из психофизических особенностей и особых образовательных потребностей обучающихся с ЗПР на основе рекомендаций ПМПК и ИПР обучающихся.</p>
7.2.	<p>«Физическая культура»:</p> <p>1. Укрепление здоровья, содействие гармоничному физическому, нравственному и социальному развитию, успешному обучению, формирование первоначальных умений саморегуляции средствами физической культуры.</p> <p>2. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни.</p> <p>3. Овладение основными представлениями о собственном теле, возможностях и ограничениях его физических функций, возможностях компенсации.</p> <p>4. Формирование понимания связи телесного самочувствия с настроением, собственной активностью, самостоятельностью и независимостью.</p> <p>5. Овладение умениями поддерживать</p>	<p>Коррекционный курс «Ритмика»</p> <p>1. Укрепление здоровья, коррекция недостатков психомоторной и эмоционально-волевой сфер;</p> <p>2. Развитие общей и речевой моторики;</p> <p>3. Развитие умения слушать музыку, выполнять под музыку различные движения, в том числе и танцевальные, с речевым сопровождением или пением;</p> <p>4. Развитие координации движений, чувства ритма, темпа, коррекция пространственной ориентировки.</p>

	<p>образ жизни, соответствующий возрасту, потребностям и ограничениям здоровья, поддерживать режим дня с необходимыми оздоровительными процедурами.</p> <p>6. Овладение умениями включаться в занятия на свежем воздухе, адекватно дозировать физическую нагрузку, соблюдать необходимый индивидуальный режим питания и сна.</p> <p>7. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, величиной физических нагрузок.</p> <p>8. Развитие основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости, координации, гибкости).</p> <p>9. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни.</p>	
8.1.	<p><u>Основные задачи реализации содержания</u> предметной области Физическая культура соответствуют ФГОС НОО.</p>	<p>Содержание коррекционно-развивающей работы для каждого обучающегося определяется с учетом его особых образовательных потребностей на основе рекомендаций ПМПК, ИПР.</p>
8.2.	<p>Физическая культура:</p> <p>1. Овладение ребенком основными представлениями о собственном теле, возможностях и ограничениях его физических функций, возможностях компенсации.</p> <p>2. Формирование понимания связи телесного самочувствия с настроением, собственной активностью,</p>	<p>Коррекционный курс «Музыкально-ритмические занятия» (фронтальные занятия):</p> <p>1. Эстетическое воспитание, развитие эмоционально-волевой и познавательной сферы, творческих возможностей обучающихся, обогащение общего и речевого развития, расширение кругозора.</p> <p>2. Развитие восприятия музыки.</p> <p>3. Формирование правильных, координированных, выразительных и ритмичных движений под музыку (основных, элементарных гимнастических и танцевальных), правильной осанки, умений выполнять построения и</p>

	<p>самостоятельностью и независимостью.</p> <p>3. Овладение умениями следовать правилам здорового образа жизни, поддерживать режим дня с необходимыми оздоровительными процедурами.</p> <p>4. Овладение умениями включаться в занятия на свежем воздухе, адекватно дозировать физическую нагрузку, соблюдать необходимый индивидуальный режим питания и сна.</p> <p>5. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, величиной физических нагрузок.</p> <p>6. Развитие основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости, координации, гибкости).</p> <p>7. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни.</p>	<p>перестроения, исполнять под музыку несложные композиции народных, бальных и современных танцев, импровизировать движения под музыку.</p> <p>4. Формирование умений эмоционально, выразительно и ритмично исполнять музыкальные пьесы на элементарных музыкальных инструментах в ансамбле под аккомпанемент учителя.</p> <p>5. Развитие у обучающихся стремления и умений применять приобретенный опыт в музыкально-ритмической деятельности во внеурочное время, в том числе при реализации совместных проектов со сверстниками.</p>
8.3.	<p>Физическая культура:</p> <p>1. Овладение ребенком основными представлениями о собственном теле, возможностях и ограничениях его физических функций.</p> <p>2. Овладение умениями поддерживать образ жизни, соответствующий возрасту, потребностям и ограничениям здоровья, поддерживать режим дня с необходимыми оздоровительными процедурами.</p>	<p>Коррекционный курс «Музыкально-ритмические занятия» (фронтальные занятия).</p> <p>1. Эстетическое воспитание, развитие эмоционально-волевой и познавательной сферы, творческих возможностей обучающихся, обогащение общего и речевого развития, расширение кругозора.</p> <p>2. Развитие восприятия музыки.</p> <p>3. Формирование правильных, координированных, выразительных и ритмичных движений под музыку (основных, элементарных гимнастических и танцевальных), правильной осанки, умений выполнять построения и перестроения, исполнять под музыку несложные композиции народных, бальных и современных танцев, импровизировать движения под музыку.</p>

	<p>3. Овладение умениями включаться в занятия на свежем воздухе, адекватно дозировать физическую нагрузку, соблюдать необходимый индивидуальный режим питания и сна.</p> <p>4. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, величиной физических нагрузок.</p> <p>5. Развитие основных физических качеств.</p> <p>6. Формирование установки на сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни.</p>	<p>4. Формирование умений эмоционально, выразительно и ритмично исполнять музыкальные пьесы на элементарных музыкальных инструментах в ансамбле под аккомпанемент учителя.</p> <p>5. Развитие у обучающихся стремления и умений применять приобретенный опыт в музыкально-ритмической деятельности во внеурочное время, в том числе при реализации совместных проектов со сверстниками.</p>
8.4.	<p>Физическая культура.</p> <p>1. Обучение выполнению доступных видов движений на уроках физкультуры и вне их; 2. Формирование умения включаться в доступные ребенку подвижные игры и занятия, адекватно дозировать физическую нагрузку.</p> <p>3. Освоение доступных видов физкультурно-спортивной деятельности: ходьба на лыжах, спортивные игры, плавание, езда на велосипеде.</p> <p>4. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, отмечать и радоваться любому продвижению в развитии основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости).</p>	<p>Коррекционный курс «Двигательное развитие» (фронтальные занятия).</p> <p>1. Мотивация двигательной активности.</p> <p>2. Поддержка и развитие имеющихся движений, расширение диапазона произвольных движений и профилактика возможных двигательных нарушений;</p> <p>3. Освоение новых способов передвижения (включая передвижение с помощью технических средств реабилитации).</p> <p>4. Формирование функциональных двигательных навыков.</p> <p>5. Развитие функции руки, в том числе мелкой моторики.</p> <p>6. Формирование зрительно-двигательной координации, ориентировки в пространстве.</p> <p>7. Обогащение сенсомоторного опыта.</p>
Пр. 1599 вар. 1	<p>Физическая культура:</p> <p>1. Формирование установки на</p>	<p>Коррекционный курс «Ритмика»</p> <p>1. Развитие умения слушать музыку, выполнять под музыку различные</p>

	<p>сохранение и укрепление здоровья, навыков здорового и безопасного образа жизни; соблюдение индивидуального режима питания и сна.</p> <p>2. Воспитание интереса к физической культуре и спорту, формирование потребности в систематических занятиях физической культурой и доступных видах спорта.</p> <p>3. Формирование и совершенствование основных двигательных качеств: быстроты, силы, ловкости и других.</p> <p>4. Формирование умения следить за своим физическим состоянием, величиной физических нагрузок, адекватно их дозировать.</p> <p>5. Овладение основами доступных видов спорта (легкой атлетикой, гимнастикой, лыжной подготовкой и другими) в соответствии с возрастными и психофизическими особенностями обучающихся.</p> <p>6. Коррекция недостатков познавательной сферы и психомоторного развития; развитие и совершенствование волевой сферы.</p> <p>7. Воспитание нравственных качеств и свойств личности.</p>	<p>движения, в том числе и танцевальные, с речевым сопровождением или пением.</p> <p>2. Развитие координации движений, чувства ритма, темпа, коррекция общей и речевой моторики, пространственной ориентировки.</p> <p>3. Привитие навыков участия в коллективной творческой деятельности.</p>
<p>Пр. 1599 вар. 2</p>	<p>Физическая культура:</p> <p>1. Развитие восприятия собственного тела, осознание своих физических возможностей и ограничений.</p>	<p>Коррекционный курс «Двигательное развитие»:</p> <p>1. Мотивация двигательной активности; поддержка и развитие имеющихся движений, расширение диапазона движений и профилактика возможных нарушений.</p>

	<p>2. Освоение доступных способов передвижения (в том числе с использованием технических средств).</p> <p>3. Соотнесение самочувствия с настроением, собственной активностью, самостоятельностью и независимостью.</p> <p>4. Формирование двигательных навыков, координации движений, физических качеств.</p> <p>5. Освоение доступных видов физкультурно-спортивной деятельности: велосипедная езда, ходьба на лыжах, спортивные и подвижные игры, туризм и других.</p>	<p>2. Обучение переходу из одной позы в другую; освоение новых способов передвижения (включая передвижение с помощью технических средств реабилитации).</p> <p>3. Формирование функциональных двигательных навыков.</p> <p>4. Развитие функции руки, в том числе мелкой моторики.</p> <p>5. Формирование ориентировки в пространстве.</p> <p>6. Обогащение сенсомоторного опыта.</p>
--	--	--

Примечание: При организации внеурочной деятельности обучающихся используются возможности организаций дополнительного образования детей и организаций культуры и спорта. Содержание внеурочной деятельности может осуществляться по спортивно-оздоровительному направлению (с указанием видов спорта или систем физических упражнений)

**РАЗДЕЛ 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО
СОСТАВЛЕНИЮ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОГО
ПРЕДМЕТА ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА
(для детей с ОВЗ и/или инвалидностью)**

Составитель: к.пед.н., доцент кафедры теории и методики физической культуры Курского государственного университета И.Е. Анпилогов

Практика – критерий истины

Одним из ведущих аспектов современного образования является воспитание всесторонне и гармонически развитого человека, посредством раскрытия закономерностей растущего, развивающегося организма ребёнка. Реализация данного аспекта во многом зависит от правильной организации и подбора содержания физического воспитания, начиная с самого раннего возраста.

В соответствии с ч. 1 ст. 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273 (ред. от 07.03.2018) установлено, что «... содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида». В связи с этим, для получения общего образования детьми с ОВЗ в общеобразовательных организациях должны разрабатываться соответствующие адаптированные основные общеобразовательные программы (отдельными документами) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей.

В связи с этим, в случае если в общеобразовательную организацию поступает ребенок с ОВЗ и инвалидностью, работники данной организации обязаны создать для его обучения соответствующие условия, которые позволят максимально эффективно осваивать учебный материал и выполнять рекомендации индивидуальной программы реабилитации инвалида.

Предметная область «Физическая культура» входит в обязательную часть учебного плана, а, следовательно, его реализация для данной категории обучающихся, является обязательной.

К особенностям данной предметной области образовательной программы можно отнести тот факт, что физическое воспитание осуществляется в тесной связи с умственным, нравственным, эстетическим воспитанием и трудовым обучением, занимает одно из ведущих мест в подготовке обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к самостоятельной жизни и производственному труду, а использование физических упражнений в повседневной жизни ребенка способствует

формированию положительных личностных качеств, является одним из средств успешной социальной интеграции детей в общество.

Рабочая программа по физической культуре в структуре АООП составляется для конкретного ребенка или для определенной нозологической группы.

В пояснительной записке указываются нормативно-правовые и локальные документы, на основании которых составлена рабочая программа. Также здесь указывается цель программы и задачи, реализация которых будет способствовать достижению поставленной цели. Следует отметить, что помимо традиционных задач, характерных для предмета «Физическая культура» (образовательная, развивающая, воспитательная, оздоровительная), здесь добавляется коррекционная.

В качестве примера цели рабочей программы могут служить следующие формулировки:

Вариант 1: формирование знаний по физической культуре, двигательных навыков и умений, содействие коррекции недостатков физического развития и моторики обучающихся, а также их воспитанию.

Вариант 2: формирование у обучающихся с ОВЗ, осваивающих уровень начального общего образования, основ здорового образа жизни, развитие творческой самостоятельности посредством освоения двигательной деятельности.

Исходя из второго варианта цели рабочей программы, формулируются следующие задачи:

Образовательные задачи:

1. Освоение системы знаний, необходимой для сознательного освоения двигательных умений и навыков.
2. Формирование и развитие жизненно необходимых двигательных умений и навыков.
3. Обучение технике правильного выполнения физических упражнений.
4. Формирование навыка ориентировки в схеме собственного тела, в пространстве.
5. Обучение простейшим способам контроля за физической нагрузкой, отдельными показателями физического развития и физической подготовленности.

Развивающие задачи:

1. Развитие двигательных качеств (быстроты, ловкости, гибкости, выносливости, точности движений, мышечной силы, двигательной реакции).
2. Формирование и совершенствование двигательных навыков прикладного характера.
3. Развитие пространственно-временной дифференцировки.
4. Обогащение словарного запаса.

Оздоровительные и коррекционные задачи:

1. Укрепление и сохранение здоровья, закаливание организма учащихся.
2. Активизация защитных сил организма ребёнка.
3. Повышение физиологической активности органов и систем организма.
4. Укрепление и развитие сердечно-сосудистой и дыхательной системы.
5. Коррекция нарушений опорно-двигательного аппарата (нарушение осанки, сколиоз, плоскостопие).
6. Коррекция и компенсация нарушений психомоторики (преодоление страха замкнутого пространства, высоты, нарушение координации движений).
7. Коррекция и развитие общей и мелкой моторики.
8. Обеспечение условий для профилактики возникновения вторичных отклонений в состоянии здоровья школьников.

Воспитательные задачи:

1. Воспитание в детях чувства внутренней свободы, уверенности в себе, своих силах и возможностях.
2. Воспитание нравственных и морально-волевых качеств и навыков осознанного отношения к самостоятельной деятельности, смелости, настойчивости.
3. Воспитание устойчивого интереса к занятиям физическими упражнениями.
4. Формирование у учащихся осознанного отношения к своему здоровью и мотивации к здоровому образу жизни.

В структуре рабочей программы по физической культуре для детей с ОВЗ и/или инвалидностью выделяют следующие разделы:

1. Основы знаний о физической культуре (информационный компонент);
2. Способы двигательной деятельности (операциональный компонент);
3. Физическое совершенствование (мотивационный компонент).

Содержание первого раздела («Основы знаний о физической культуре») представлено в соответствии с основными направлениями развития познавательной активности человека: знания о природе (медико-биологические основы деятельности), знания о человеке (психолого-педагогические основы деятельности); знания об обществе (историко-социологические основы деятельности).

Следующий раздел «Способы деятельности» в своем учебном содержании соотносится с представлениями о предметности двигательной деятельности и отражается в соответствующих способах ее организации: планировании и регулировании деятельности, контролем за ее результатами.

Содержание раздела «Физическое совершенствование» ориентировано на укрепление здоровья школьников, их гармоничное физическое развитие и всестороннюю двигательную и физическую подготовленность. Данный раздел включает комплексы оздоровительной и корригирующей

гимнастики, двигательные действия и упражнения на развитие основных физических качеств с учетом диагноза (-ов) ребенка.

Важно понимать, что название и содержательная наполняемость разделов рабочей программы может меняться в зависимости от степени заболеваний и противопоказаний к занятиям физическими упражнениями, возраста детей.

Среди теоретических знаний, предлагаемых в программе, можно выделить вопросы по истории физической культуры и спорта, личной гигиене, двигательному режиму обучающегося в течение дня.

Для более качественного освоения предметного содержания программы специалисты рекомендуют уроки физической культуры подразделять на три типа:

- с образовательно-познавательной направленностью;
- с образовательно-предметной направленностью;
- с образовательно-тренировочной направленностью.

На *уроках с образовательно-познавательной направленностью* обучающиеся знакомятся со способами и правилами организации самостоятельных занятий, их обучают навыкам и умениям по организации и проведению самостоятельных занятий с использованием ранее изученного материала. При освоении знаний и способов деятельности целесообразно использовать учебники по физической культуре, особенно те их разделы, которые касаются особенностей выполнения самостоятельных заданий или самостоятельного закрепления разучиваемых физических упражнений.

Уроки с образовательно-предметной направленностью используются в основном для обучения практическому материалу разделов гимнастики, легкой атлетики, подвижных игр, лыжных гонок и плавания. На этих уроках учащиеся также осваивают новые знания, но только те, которые касаются предмета обучения (например, название упражнений или описание техники их выполнения и т. п.).

Уроки с образовательно-тренировочной направленностью преимущественно используются для развития физических качеств и решения соответствующих задач в рамках относительно жесткой регламентации динамики физической нагрузки от начала урока до окончания его основной части. Помимо целенаправленного развития физических качеств, на уроках с образовательно-тренировочной направленностью необходимо формировать у школьников представления о физической подготовке и физических качествах, физической нагрузке и ее влиянии на развитие систем организма.

Также на этих уроках обучают способам регулирования физической нагрузки и способам контроля над ее величиной (в начальной школе по показателям частоты сердечных сокращений).

По способам двигательной деятельности материалы занятий по предмету «Физическая культура» предусматривают обучение детей элементарным умениям самостоятельно контролировать физическое развитие и физическую подготовленность, оказывать доврачебную помощь при легких травмах. Знание особенностей своего заболевания и режима двигательной активности, показания и противопоказания при выполнении физических упражнений. Овладение этими умениями соотносится в программе с освоением обучающимися соответствующего содержания практических и теоретических разделов. К формам организации занятий по физической культуре на уровне начального общего образования относятся разнообразные уроки физической культуры, физкультурно-оздоровительные мероприятия в режиме учебного дня и самостоятельные занятия физическими упражнениями.

В целом каждый из уроков физической культуры должен носить образовательную направленность и по возможности включать обучающихся в выполнение самостоятельных заданий.

Приобретаемые знания, умения и навыки в последующем закрепляются в системе самостоятельных занятий физическими упражнениями: утренней зарядке и гигиенической гимнастике до уроков, физкультминутках и подвижных играх на переменах и во время прогулок, дополнительных занятиях. При этом, развивая самостоятельность, необходимо ориентировать обучающихся на использование учебного материала, не только освоенного ими на уроках физической культуры или на уроках по другим учебным предметам, но и изложенного в учебниках по физической культуре. Путем повышения самостоятельности и познавательной активности обучающихся достигается усиление направленности педагогического процесса на формирование интереса к регулярным занятиям физическими упражнениями, приучение к систематической заботе о своем теле и здоровье. Развитию самостоятельности в младшем школьном возрасте хорошо содействует организация спортивных праздников, которые особенно эффективны, если в основе их содержания используются упражнения, подвижные игры, способы деятельности и знания, освоенные обучающимися на уроках физической культуры.

Остановимся подробнее на содержании основных разделов предметной области «Физическая культура».

Раздел «Физическое совершенствование». Содержание данного раздела напрямую зависит от анамнеза занимающихся. Важно, чтобы в процессе занятий физическими упражнениями не произошло ухудшение состояния по основным диагнозам и по сопутствующим заболеваниям.

Анализ существующих рабочих программ по физической культуре показывает, что в содержание данного раздела обязательно попадают

дыхательные упражнения, упражнения на координацию, на развитие основных физических качеств и мелкой моторики.

Реализация **дыхательных упражнений** направлена, прежде всего, на достижение высокой эффективности и экономичности дыхательного аппарата при выполнении физических упражнений.

Подбираемые комплексы дыхательных упражнений должны быть направлены на формирование:

- умения управлять актами вдоха и выдоха по длительности и скорости их выполнения, т.е. произвольно удлинять или укорачивать, ускорять или замедлять вдох и выдох;
- владения навыком прерывистого дыхания;
- умения задерживать дыхание на определенное время;
- умения воспроизводить заданную величину жизненной емкости легких, т.е. произвольно управлять объемом вдоха и выдоха;
- владения навыками различных типов дыхания – грудным, брюшным или диафрагмальным и смешанным.

Упражнения на координацию позволяют постепенно и всесторонне подойти к вопросу освоения пространства и умения координировать свои действия в этом пространстве. Тренировка сознания позволяет подготовить прочную базу для изучения более сложных комплексов физических упражнений. Кроме общеоздоровительного эффекта, стимуляции деятельности нервной системы, сохранения гибкости суставов и укрепления мышц, упражнения на равновесие и координацию способствуют выработке устойчивости при опоре на малую площадь, что невозможно без внутреннего спокойствия и сосредоточенности.

Развитие физических качеств и мелкой моторики, осуществляется разнообразными средствами, применяемыми в физическом воспитании детей. Основными средствами служат разнообразные физические упражнения в игровой форме.

Игровой метод при реализации программы по физической культуре позволяет избежать монотонности занятий, поддерживать интерес к физическим упражнениям и хорошо способствует развитию умения взаимодействовать в коллективе. Вместе с этим у этого метода есть ряд значительных ограничений. Так, одним из ключевых «минусов» данного метода является тот факт, что при его реализации очень трудно регулировать нагрузку, прежде всего по интенсивности выполнения двигательных действий. И если у занимающихся имеются ограничения по возможной интенсивности движений, т.е. им противопоказаны серьезные нагрузки, то учителю необходимо варьировать нагрузку, включая в урок игры на внимание, координацию с исходными положениями сидя, лежа.

В случаях, когда таких ограничений нет, в программу могут включаться любые подвижные игры, которые учитель применяет на уроках со здоровыми детьми.

Игровые задания могут быть:

- с элементами гимнастики (игровые задания с использованием строевых упражнений типа «Становись-разойдись», «Смена мест»),
- на материале легкой атлетики – эстафеты; игры («Не оступись», «Горелки», «Рыбки», «Пингвины с мячом», «Пятнашки», «Кто быстрее», «Быстро по местам», «К своим флажкам», «Точно в мишень», «Третий лишний», «Пустое место» и др.);
- спортивных игр: баскетбол – ловля и броски мяча двумя руками стоя на месте (снизу, от груди, из-за головы), передача мяча (снизу, от груди, из-за головы); подвижные игры («Брось-поймай», «Выстрел в небо», «Охотники и утки», «К своим флажкам», «Зайцы в огороде», «Защита крепости» и др.); волейбол – «Удержи шар в воздухе», «По наземной мишени», «Волейбол с воздушным шариком».

Обязательным условием реализации рабочей программы по физической культуре считаем включение в урок комплексов корригирующей гимнастики, составляемых с учетом основного и сопутствующих заболеваний. Данные комплексы могут выполняться как при условии их отдельного включения в урок, так и когда учитель «растворяет» данные упражнения среди основного материала.

При выполнении минимальных требований к подготовленности обучающиеся получают положительную отметку по предмету «Физическая культура». Градация положительной отметки («3», «4», «5») зависит от полноты и глубины знаний, правильности выполнения двигательных действий и уровня физической подготовленности. Отметка ставится за технику движений и теоретические знания.

Критерии оценивания могут быть следующими.

По основам знаний. Оценивая знания обучающихся, надо учитывать глубину и полноту знаний, аргументированность их изложения, умение учащихся использовать знания применительно к конкретным случаям и практическим занятиям физическими упражнениями.

Отметка «5» выставляется за ответ, в котором обучающийся демонстрирует глубокое понимание сущности материала, логично его излагает, используя примеры из практики, своего опыта.

Отметка «4» ставится за ответ, в котором содержатся небольшие неточности и незначительные ошибки.

Отметка «3» обучающиеся получают за ответ, в котором отсутствует логическая последовательность, имеются пробелы в материале, нет должной аргументации и умения использовать знания в своем опыте.

По технике владения двигательными действиями (умениями, навыками). Отметка «5» – двигательное действие выполнено правильно (заданным способом), точно, в надлежащем темпе, легко и четко.

Отметка «4» – двигательное действие выполнено правильно, но недостаточно легко и четко, наблюдается некоторая скованность движений.

Отметка «3» – двигательное действие выполнено в основном правильно, но допущена одна грубая или несколько мелких ошибок, приведших к неуверенному или напряженному выполнению.

В результате освоения предметной области «Физическая культура» обучающиеся должны:

- иметь представление о различных правилах проведения занятий, способах изменений направления движений, о связях занятий физическими упражнениями с укреплением здоровья;
- уметь выполнять различные комплексы упражнений;
- демонстрировать физическую подготовленность.

В качестве примера приведем требования к уровню подготовки обучающихся 1 класса специальных медицинских групп:

Должны иметь представления:

- о связи занятий физическими упражнениями с укреплением здоровья и повышением физической подготовленности человека;
- о способах изменения направления и скорости передвижения;
- о режиме дня и личной гигиене;
- о правилах составления комплексов утренней зарядки;
- о правилах поведения на занятиях физической культурой;
- о правилах подготовки мест для самостоятельных физкультурно-оздоровительных занятий.

Уметь:

- выполнять комплексы утренней зарядки и физкультминуток;
- выполнять комплексы упражнений (с предметами и без предметов), направленно воздействующие на формирование правильной осанки;
- выполнять комплексы упражнений на локальное развитие отдельных мышечных групп;
- выполнять упражнения на профилактику плоскостопия;
- выполнять комплексы дыхательных упражнений;
- выполнять комплексы упражнений на профилактику нарушений зрения;
- выполнять упражнения и технические действия из спортивных игр, самостоятельно проводить подвижные игры;
- выполнять передвижения в ходьбе, беге, прыжках разными способами;
- выполнять строевые упражнения.

Демонстрировать физическую подготовленность по годовому приросту результатов в развитии основных физических качеств в следующих контрольных упражнениях:

- *гибкость* – из положения сидя – наклон вперед (касание руками носков ног);
- *быстрота* – скорость простой реакции (тест падающей линейки);
- *выносливость* – ходьба в течение одной минуты;
- *сила* – прыжок в высоту с места (демонстрировать технику);
- *координация* – передвижение по прямой линии (по веревочке) шагом с поворотами в правую и левую стороны.

При написании данного раздела указывают формирование универсальных учебных действий (УУД) личностных и метапредметных результатов.

В качестве примера приведем планируемые результаты для слабослышащих детей 4 класса.

Формирование личностных результатов:

- формирование чувства гордости за свою Родину, российский народ и историю России, осознание этнической и национальной принадлежности;
- развитие мотивов учебной деятельности и осознания личностного смысла учения;
- развитие эстетических чувств, доброжелательности и эмоционально-нравственной отзывчивости, понимания и сопереживания чувствам других людей;
- развитие навыков сотрудничества со сверстниками и взрослыми в разных социальных ситуациях;
- развитие самостоятельности и личной ответственности за свои поступки на основе представлений о нравственных нормах, социальной справедливости и свободе;
- формирование установки на безопасный, здоровый образ жизни.

Формирование метапредметных результатов

Регулятивные УУД:

- овладение способностью принимать и сохранять цели и задачи учебной деятельности, поиска средств её осуществления;
- формирование умения планировать, контролировать и оценивать учебные действия в соответствии с поставленной задачей и условиями её реализации, определять наиболее эффективные способы достижения результата.

Познавательные УУД:

формирование первоначальных представлений о значении ФК для укрепления здоровья человека, о её позитивном влиянии на развитие человека, о ФК и здоровье как факторах успешной учебы и социализации

Коммуникативные УУД:

- готовность слушать собеседника и вести диалог;
- признавать различные точки зрения и право каждого иметь и излагать своё мнение и аргументировать свою точку зрения и оценку событий;
- договариваться и приходить к общему решению в совместной деятельности;
- задавать вопросы.

Также в этом разделе указываются результаты, которые обучающиеся должны демонстрировать при оценке уровня основных физических способностей. Однако указание конкретных результатов того или иного тестового упражнения возможно только в том случае, если по медицинским показаниям обучающемуся не противопоказано их выполнение. В случае если такие противопоказания есть, то в качестве критерия оценивания используется техника выполнения данного физического упражнения.

В разделе «Учебно-методическое обеспечение» указывается основная литература, используемая для подготовки рабочей программы по физической культуре, а также учебный инвентарь и оборудование, необходимые для проведения занятий.

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА

1. Методические рекомендации по развитию адаптивной физической культуры и спорта в субъектах Российской Федерации и на территории муниципальных образований с учетом лучших положительных практик субъектов Российской Федерации и международного опыта. (Методические рекомендации разработаны в соответствии с техническим заданием к Государственному контракту от 27 августа 2013 года № 299 «Научная концепция развития адаптивной физической культуры и спорта в субъектах Российской Федерации и на территории муниципальных образований с учетом лучших положительных практик субъектов Российской Федерации и международного опыта»).
2. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В 2 т. Т.2: Содержание методики адаптивной физической культуры и характеристика ее основных видов / Под общей ред. проф. С.П. Евсеева. М., 2005.

РАЗДЕЛ 8. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ И МЕТОДИЧЕСКИХ ПРИЕМОМ НА ЗАНЯТИЯХ ПО АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ РАЗНЫХ НОЗОЛОГИЙ

Составитель: к.психол.н., педагог-психолог ОКУ ЦППМСП

Л.В. Михайлова

Рекомендуемые методы для адаптивной физической культуры (АФК) при составлении АОП для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью: методы формирования знаний, методы обучения двигательным действиям, методы развития физических качеств и способностей.

Каждая группа методов включает в себя разнообразные методические приемы, реализующие индивидуальный подход к обучающимся с ОВЗ и инвалидностью с учетом их особенностей:

- возраст;
- физическое и психическое развитие;
- сохранность или поражение сенсорных систем, органов опоры и движения, интеллекта;
- способность к обучению;
- структура и тяжесть основного дефекта;
- наличие или отсутствие сопутствующих и вторичных нарушений;
- медицинские показания и противопоказания.

1. Методы формирования знаний направлены на:

- усвоение представлений, понятий, правил, принципов, условий успешного овладения разнообразными двигательными умениями, полноценной техникой движений;
- развитие физических, психических качеств и способностей, а также опыта их практического применения;
- создание стимулов, мотивов, ценностей, норм, установок осознанного использования физических упражнений.

Выделяют две группы методов формирования знаний.

Методы слова (информация речевого воздействия):

- вербально (устно): объяснение, описание, указание, суждение, уточнение, замечание, устное оценивание, анализ, обсуждение, просьба, совет, беседа, диалог и т. п.;
- невербально (без слов): мимика, пластика, артикуляция, жесты, дактильная речь (пальцевая азбука) для лиц со слуховой депривацией;
- сопряженная речь: произнесение слов, фраз одновременно созвучно несколькими людьми. При нарушениях речи и слуха

рекомендуется высказывание «хором», как способ преодоления речевых нарушений.

- идеомоторная речь: самостоятельное мысленное проговаривание «про себя» отдельных слов, терминов, заданий, побуждающих к правильному их произношению и саморегулированию двигательной деятельности.

Методы наглядности (информация перцептивного воздействия)

Построены на основе чувственного восприятия информации, поступающей от зрительных, слуховых, тактильных, кинестетических, вестибулярных, температурных и других анализаторов, создающей сенсорно-перцептивный образ движения.

Ощущения, восприятия, представления служат ориентировочной основой для формирования двигательных умений, построения индивидуальной техники двигательных действий с минимальным количеством ошибок.

У слабовидящих и слепых обучающихся методы наглядности воздействуют через тактильный анализатор, при этом используются сохранные остаточное зрение, осязание, слух, обоняние, где важную роль играет речь, выполняющая установочную, направляющую и регулирующую функцию.

Для формирования представлений о движении у слепых и слабовидящих детей используются:

- объемные и плоскостные макеты тела с подвижными суставами;
- рельефное изображение поз, осанки, положений отдельных звеньев тела в пространстве, магнитные наглядные пособия;
- мелкий и крупный инвентарь с разной фактурой: мячи – гладкие, шершавые, мячи-ежики, пластмассовые, металлические, резиновые, разные по объему, весу, цвету, запаху, рассчитанные на дифференцировку кинестетических, кожных, обонятельных, осязательных, температурных ощущений;
- звуковые сигналы, заменяющие зрительное восприятие:
 - аппаратура звукозаписи;
 - звуколидер-метроном;
 - звуковые сигнализаторы;
 - звучащие мячи, мишени, колокольчики и др. задающие темп, ритм, скорость, направление ориентировки в пространстве;
- тренажеры для коррекции точности движений, запоминания и воспроизведения деталей техники, позволяющие регулировать мышечное восприятие, силу и скорость сокращения мышц, положения тела в пространстве;
- оптические средства (коррекционные очки, контактные линзы и др.) для слабовидящих, позволяющие получить дополнительную информацию о двигательных и ориентировочных действиях.

Для формирования представлений о движении у глухих, слабослышащих и позднооглохших обучающихся методы наглядности основаны на комплексном включении всех сохранных видов ощущений при ведущей роли словесной речи. Наиболее типичные методические приемы:

- плакаты с изображением тела человека с названием частей, суставов и др. – для формирования знаний, наглядно-образных представлений о строении человека;
- карточки с рисунками и схемами движений, с заданиями, указателями, ориентирами – для формирования наглядно-действенных представлений об изучаемых физических упражнениях;
- показ движений в разных экспозициях со словесным сопровождением педагога и одновременным выполнением упражнений по подражанию и сопряженной речью;
- показ движений с одновременной словесной инструкцией (описанием, объяснением) и уточняющей мимикой, жестами, речью для считывания с лица;
- плоскостные и объемные предметы, спортивный инвентарь и не стандартное оборудование;
- световые, знаковые, вибрационные сигналы для концентрации внимания, информации о начале или прекращении движений;
- звуковые сигналы музыкальных инструментов для дифференциации и использование остаточного слухового восприятия при выполнении ритмических движений.

Выбор методов и приемов обучения и формирования знаний обусловлен сохранностью сенсорных систем, речи, интеллекта, но компенсация слухового дефекта осуществляется преимущественно за счет зрительного восприятия, кинестетической и вибрационной чувствительности.

Для формирования представлений о движении у обучающихся с интеллектуальными нарушениями (психическое недоразвитие и задержанное психическое развитие) методы наглядности направлены на максимальное преодоление (ослабление) недостатков познавательной, эмоционально-волевой и двигательной сфер, нарушенных дефектами коры головного мозга.

Обучение происходит качественнее, если информация поступает одновременно с рецепторов зрительного, слухового и двигательного анализаторов. В этом случае двигательный образ становится ярче и быстрее запоминается обучающимися.

Методические приемы, активизирующие все функции, участвующие в двигательной деятельности у детей с нарушением интеллекта:

1. Одновременное сочетание показа физических упражнений, словесного объяснения и выполнения

- рисование фигуры человека для понимания структуры тела, функций суставов и основных мышечных групп;
- рассказ-описание двигательного действия по картинке с последующей демонстрацией и его выполнением;
- письменное описание одного упражнения с последующим разбором;
- выполнение упражнения только по словесной инструкции, только по показу.

Инструкция к показу упражнений должна быть четкая, грамотная и методически правильно организованная:

- упражнения, выполняемые во фронтальной плоскости, необходимо показывать, встав лицом к обучающимся;
- упражнения, выполняемые в сагиттальной плоскости, необходимо демонстрировать, стоя боком;
- упражнения, выполняемые и во фронтальной, и в сагиттальной плоскости, целесообразно показывать дважды, стоя лицом, боком или полубоком;
- зеркальный показ необходим в тех случаях, когда упражнение содержит асимметричные движения;
- упражнения, выполняемые сидя или лежа, лучше показывать на возвышении, максимально концентрируя внимание на педагоге.

Для формирования представлений о движении у обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата методы наглядности реализуются через комплексное восприятие всех органов чувств с доминирующей направленностью на кинестетические и проприоцептивные ощущения.

Выбор методов наглядности для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата диктуется характером травмы и заболевания, состоянием сохранных функций, этапом реабилитационно-восстановительного периода, конкретными задачами и осознанностью их решения на каждом занятии.

В практике коррекционной работы представлены различные технические системы с биологической обратной связью:

- компьютерные игровые тренажеры для детей с ДЦП, основанные на использовании зрительной обратной связи для стимуляции вынужденных движений, которые в обычных условиях не выполняются;
- метод тандотерапии – для освоения двигательных действий путем тренировки с принудительным выполнением движений и феноменом прочувствования (участвуют все органы чувств). Рекомендуются для восстановления движений после двигательных травм, полиомиелита, ДЦП и др.

- идеофильмы-руководства для формирования образа «здоровых» движений, ориентировочной основы действий, повышения интереса к занятиям.

2. Методы обучения двигательным действиям

Направлены на:

- повышение двигательной активности;
- формирование потребности в заниматься спортом;
- применение двигательных умений в социальной среде (в жизни, в быту);
- мобилизацию адаптационных резервов организма;
- развитие личностных качеств обучающихся.

Выделяют две основные группы методов формирования двигательных действий.

Метод расчлененного обучения

- ведущий принцип обучения детей с ОВЗ и инвалидностью - «принцип дробности»;
- основная особенность обучения на занятиях адаптивной физической культуре – дробление и последовательное освоение частей целостного упражнения.

Для обучения двигательным действиям обучающихся с расстройством аутистического спектра необходимо учитывать наличие стереотипных движений, трудностей формирования предметных действий и бытовых навыков, нарушения мелкой и крупной моторики, основных движений, регуляции мышечной деятельности, опаздывание в формировании контроля за двигательными действиями, трудности в становлении целенаправленных движений, в пространственной ориентировке, сниженный уровень произвольности.

Основными задачами обучения детей с расстройством аутистического спектра на уроках адаптивной физической культуры являются:

- развитие имитационных способностей (умения подражать);
- стимулирование к выполнению инструкций;
- формирование навыков произвольной организации движений (в пространстве собственного тела и во внешнем пространстве);
- воспитание коммуникационных функций и способности взаимодействовать в коллективе.

Методические приемы, развивающие точные двигательные действия во внешнем пространстве у детей с расстройством аутистического спектра с использованием «метода расчлененного обучения»:

- обучать восприятию и воспроизведению движений в пространстве собственного тела – начиная с движений головы, рук, кистей, пальцев, переходя к движениям туловища и ног;

- побуждать к наблюдению за движениями, узнавать, ощущать и называть их;
- выполнять движения медленно и четко, комментируя их;
- описывать выполняемые упражнения просто, образно, пользуясь одинаковой терминологией для повторяющихся движений;
- проговаривать выполняемые действия, в том числе вместе с ребенком, предлагая назвать их;
- начинать упражнения с простейших движений (растирание ладоней, рук; хлопки в ладоши; движения руками вперед, вверх, вниз; растирание ног, наклоны туловища, различные движения ногами и и т.д.);
- работать над небольшим количеством однообразных упражнений, повторяя их;
- сопровождать движения ритмичными стихотворениями, счетом, хлопками и т.д.;
- обучать различным видам перемещений и движений во внешнем пространственном поле: начинать обучение с коротких перемещений по прямой; постепенно переходить к передвижению на более длинные дистанции, к перемещениям с изменением направления движения: по кругу, дуге, зигзагообразно и др.; разметить зоны помещения сплошными цветными линиями или другими ориентирами, четко обозначив линии "старт" и "финиш", "зону для выполнения упражнений", "зону для игр", а также "зону отдыха"; показывать и называть незнакомые движения, используя пошаговую инструкцию; сопровождать выполняемые движения ритмичными словами, хлопками в ладоши; чередовать выполнение упражнений во внешнем пространстве с упражнениями в пространственном поле с предметами; создавать интересные ситуации, побуждая реализовывать их, например: "Этот мячик с колокольчиком внутри; попади в него другим мячиком и он зазвенит"; дозировать нагрузку, не допуская перевозбуждения; двигаться вместе с ребенком, рядом с ним; исправлять неправильные движения; помогать преодолевать чувство страха перед незнакомыми предметами или движениями; поощрять малейшие успехи;
- распределять упражнения на 4 группы, по степени нарастания координационной сложности: упражнения в ползании, ходьбе, беге, прыжках.

Важно помнить, что обучающиеся с расстройством аутистического спектра могут демонстрировать страх перед телесным контактом или отказываться от него. Любая попытка заставить их, влечет за собой проявление тревоги и агрессии. В данном случае, в целях оказания помощи детям в выполнении упражнений, педагогу необходимо стать или сесть за спиной ребенка, так как приближение со стороны спины переживается им как меньшее вторжение, следовательно тревожность уменьшается.

Метод целостного обучения

- ведущий принцип – «принцип целостности», где с самого начала физическое упражнение изучается в его полном структурном объеме;
- «принцип целостности» используется при обучении простым упражнениям; упражнениям, которые не делятся на части или при закреплении изученных по частям и объединенных в целое упражнений.

Общие методические приемы обучения двигательным действиям детей с ОВЗ и инвалидностью:

- сочетание различных физических упражнений: стандартных, упрощенных, усложненных, упражнений-образов с ориентировочной основой действий, дробного выполнения упражнений, имитационных, подводящих, на тренажерах и др.;
- вариативность техники физических упражнений: исходного положения, темпа, ритма, усилий, скорости, направления, амплитуды и т. п.;
- разнообразие вербальных и невербальных методов и методических приемов, словесных и наглядных способов воздействия, музыки, внушения, медитации, психотренингов, активизирующих все органы чувств, концентрирующих психические процессы и эмоции на обучении и совершенствовании двигательных умений занимающихся;
- вариативность внешних факторов среды при выполнении упражнений: в любое время года, при разных погодных и метеорологических условиях, в помещении, на открытом воздухе, в лесу, на воде и т. п., в обязательном соответствии с гигиеническими требованиями и обеспечением безопасности (страховкой, помощью, сопровождением, использованием надежного оборудования, технических средств, инвентаря и экипировки и др.).

3. Методы развития физических качеств и способностей направлены на:

- развитие адаптационных процессов всех систем и функций организма;
- развитие выносливости, гибкости, координации, пространственной ориентации;
- развитие эмоционально-волевой сферы обучающихся.

Выделяют пять основных физических способностей (качеств): силовые, скоростные, координационные, выносливость и гибкость.

Каждой из них присуща специфическая структура, целевая направленность движений, мышечная координация, режим работы и энергообеспечение.

В целях направленного развития физических качеств и способностей у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью используются те же методы, что и для здоровых детей:

- развитие мышечной силы – методы максимальных усилий, повторных усилий, динамических усилий, изометрических усилий, изокинетических усилий, «ударный» метод и метод электростимуляции.

- развитие скоростных качеств (быстроты) – повторный, соревновательный, игровой, вариативный (контрастный), сенсорный методы.

- развитие выносливости – равномерный, переменный, повторный, интервальный, соревновательный, игровой методы.

Общие рекомендации развития физических качеств и способностей детей с ОВЗ и инвалидностью:

- учет медицинских противопоказаний и контроль динамики функционального, физического, психического состояния обучающихся;

- развитие выносливости, силовых и скоростных качеств с учетом соматического состояния здоровья;

- регулирование оптимальных и доступных режимов тренировочной нагрузки (длительность и интенсивность упражнений, продолжительность и характер отдыха, объем физических упражнений в одном занятии, целесообразность их чередования, факторы утомления и восстановления работоспособности);

- использование разнообразных динамически активных и пассивных, статистических и комбинированных упражнений;

- коррекция и совершенствование согласованности движений (координации) отдельных звеньев тела, дифференциации усилий, расслабления, равновесия, мелкой моторики, ритмичности движений.

Методические приемы развития физических качеств и способностей детей с ОВЗ и инвалидностью:

- использование элементов новизны в изучаемом физическом упражнении (изменение исходного положения, направления, темпа усилий, скорости, амплитуды, привычных условий и др.);

- развитие симметричных и асимметричных движений;

- применение релаксационных упражнений, смена напряжения и расслабления мышц;

- использование упражнений для развития реагирующей способности (сигналы разной модальности на слуховой и зрительный аппарат);

- проведение упражнений на раздражение вестибулярного аппарата (повороты, наклоны, вращения, внезапные остановки, упражнения на ограниченной, повышенной или подвижной опоре);

- выполнение упражнений на точность различения мышечных усилий, временных отрезков и расстояния (использование тренажеров для «прочувствования» всех параметров движения, предметных или

символических ориентиров, указывающих направление, амплитуду, траекторию, время движения, длину и количество шагов);

- воспроизведение заданного ритма движений (под музыку, голос, хлопки и т. п.);
- обучение пространственной ориентации на основе кинестетических, тактильных, зрительных, слуховых ощущений (в зависимости от сохранности сенсорных систем);
- выполнение упражнений на мелкую моторику кисти (жонглирование предметами, пальчиковая гимнастика, растяжки рук, механическая гимнастика для рук и др.);
- проведение парных и групповых упражнений, требующие согласованности совместных действий.

Методы адаптивной физической культуры служат стимулятором повышения двигательной активности, здоровья и работоспособности, способом удовлетворения потребности в эмоциях, движении, игре, общении, развитии познавательных способностей, являются фактором гармоничного развития личности, что создает реальные предпосылки социализации обучающихся с ОВЗ и инвалидностью разных нозологий.

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА

1. Методические рекомендации по развитию адаптивной физической культуры и спорта в субъектах Российской Федерации и на территории муниципальных образований с учетом лучших положительных практик субъектов Российской Федерации и международного опыта. (Методические рекомендации разработаны в соответствии с техническим заданием к Государственному контракту от 27 августа 2013 года № 299 «Научная концепция развития адаптивной физической культуры и спорта в субъектах Российской Федерации и на территории муниципальных образований с учетом лучших положительных практик субъектов Российской Федерации и международного опыта»).
2. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В 2 т. Т.1: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры /Под общ. ред. проф. С.П. Евсеева. М., 2005.
3. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В 2 т. Т.2: Содержание методики адаптивной физической культуры и характеристика ее основных видов/Под общей ред. проф. С.П. Евсеева. М., 2005.
4. Частные методики адаптивной физической культуры: Учебное пособие /Под ред. Л. В. Шапковой. М., 2009.

РАЗДЕЛ 9. ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ АСПЕКТ КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, ИМЕЮЩИХ РЕЧЕВУЮ ПАТОЛОГИЮ

Составители: к.пед.н., доцент, и.о. зав.кафедрой логопедии и основ специального образования Курского государственного университета Л.А. Гаранина; к.пед.н., доцент, начальник управления академической политики Курского государственного университета Е.Н. Российская

Разнообразные расстройства формирования речи происходят у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, слуха, задержкой психического развития, а также с интеллектуальными нарушениями вследствие очаговых поражений головного мозга, замедления темпа его созревания и рассогласования деятельности полушарий [Семенова Мастюкова 1972].

В значительной степени речевые расстройства обусловлены малой занятостью детей с ОВЗ предметно-практической деятельностью, сравнительно небольшим жизненным опытом и общением с весьма ограниченным кругом лиц.

Неблагоприятное влияние на развитие речи оказывают допускаемые родителями существенные ошибки в процессе воспитания, например, гиперопека, снижающая потребность ребёнка в деятельности, в том числе, коммуникативно-речевой [Левченко Приходько 2001].

Все перечисленные факторы в комплексе с двигательной патологией, ограничивающей возможности передвижения, определяют специфику нарушений доречевого и речевого развития детей.

Индивидуальные сроки появления речи у детей с ОВЗ значительно колеблются, что зависит от локализации и тяжести поражения мозга, состояния интеллекта, времени начала и адекватности коррекционно-логопедической работы.

Наиболее распространенным речевым нарушением у детей с нарушениями двигательной сферы является дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата [Мастюкова 1998].

Дизартрия является следствием органического поражения центральной нервной системы, при котором расстраивается двигательный механизм речи. Ведущими дефектами при дизартрии являются нарушения звукопроизносительной стороны речи и просодики (мелодико-интонационной и темпо-ритмической характеристик речи), а также нарушения речевого дыхания, голоса и артикуляционной моторики. Разборчивость речи при дизартрии нарушена, речь смазанная, нечеткая.

К особенностям нарушения моторики артикуляционного аппарата

при дизартрии относятся признаки, представленные на рисунке [Левченко Приходько 2001].



Нарушения мышечного тонуса проявляются в нарушении тонуса мышц лица, языка, губ, мягкого неба – по типу спастичности, гипотонии или дистонии [Бадалян Журба 2013].

У детей с церебральными параличами часто отмечается смешанный и вариативный характер нарушений тонуса в артикуляционной мускулатуре (так же, как и в скелетной), т.е. в отдельных артикуляционных мышцах тонус может изменяться по-разному. Например, в язычной мускулатуре отмечается спастичность, а в лицевой и губной – гипотония [Шипицына Мамайчук 2001].

Нарушения дыхания у детей с дизартрией обусловлены недостаточностью центральной регуляции дыхания. Недостаточна глубина дыхания. Нарушен ритм дыхания: в момент речи оно учащается. Отмечается нарушение координации вдоха и выдоха (поверхностный вдох и укороченный слабый выдох). Выдох часто происходит через нос, несмотря на полуоткрытый рот [Чиркина 1997].

Нарушения голоса обусловлены изменениями мышечного тонуса и ограничением подвижности мышц гортани, мягкого неба, голосовых складок, языка и губ. Наиболее часто отмечается недостаточная сила голоса (тихий, слабый, иссякающий); отклонения тембра голоса (глухой,

сдавленный, хриплый, прерывистый, напряженный, назализованный, гортанный). При различных формах дизартрии нарушения голоса носят специфический характер [Белякова 2013].

Клиническая диагностика дизартрии по этому принципу связана с выделением ведущего неврологического синдрома и ведущих феноменов нарушения моторики. Такая систематика требует не только углубленного неврологического исследования, но и всестороннего учета динамики неврологического состояния в процессе постнатального онтогенеза ребенка [Белякова 2013].

В логопедической практике ориентируются на классификацию дизартрии по степени тяжести проявлений дефекта: от минимальной до анартрии – полной неспособности к произношению, обусловленной тяжёлыми парезами и параличами мышц речевого аппарата. У детей с анартрией наблюдается выраженная асинхронность дыхательной, фоноторной и артикуляционной моторики, затруднено не только произношение, но и жевание, глотание, мимика. По анамнестическим данным, у детей в онтогенезе отсутствует лепет [Левченко Приходько 2001].

Кроме речевых расстройств по типу дизартрии у детей с первичными и вторичными нарушениями двигательной сферы может диагностироваться алалия.

Патогенез алалии при церебральных нарушениях исследователи связывают с двумя факторами:

- с повреждением корковых механизмов речи под влиянием различных вредностей, являющихся также и причиной нарушений опорно-двигательного аппарата;

- с вторичным недоразвитием корковых механизмов речи в результате двигательно-кинестетической депривации и патологической афферентации с периферических отделов речевой системы в связи с поражением артикуляционной моторики, а также в связи с расстройством формирования слухо-кинестетической интеграции в случае нарушения фонематического слуха [Мастюкова Ипполитова 1985].

Логопедическая работа с детьми, имеющими первичные и вторичные нарушения опорно-двигательного аппарата, проводится в тесном контакте с неврологами, педиатрами, специалистами ЛФК, родителями ребенка, что обеспечивает комплексный подход в системе работы, раннее начало онтогенетически последовательного поэтапного коррекционно-развивающего воздействия, опирающегося на сохранные функции, учет индивидуального уровня развития ребенка.

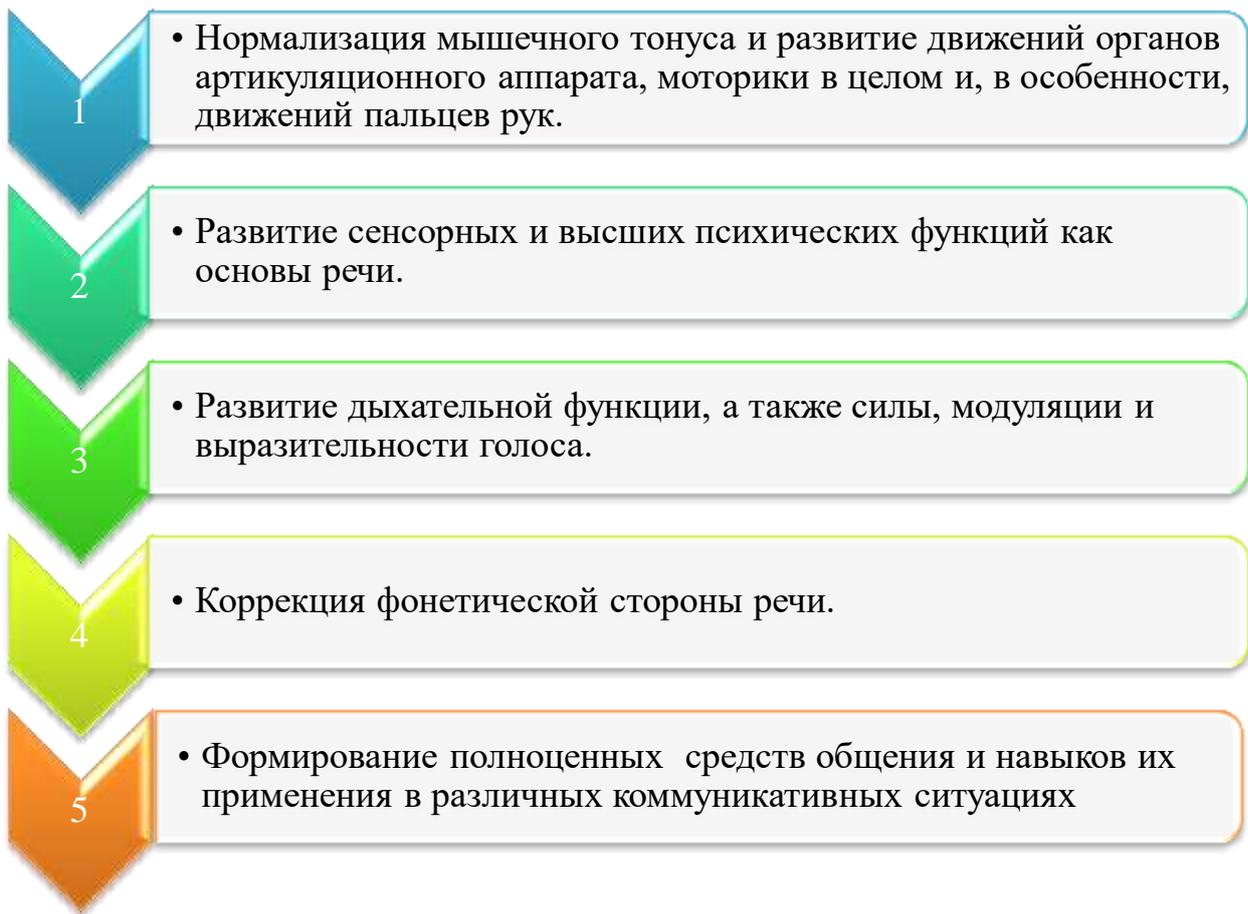
В стратегические задачи коррекционной работы входит развитие вербальных средств общения и коммуникативной деятельности в целом.

В тактические задачи включается: формирование сенсомоторного репертуара, нормализация тонуса, нивелирование патологических

автоматизмов речевого аппарата, развитие произвольных движений артикуляционного аппарата, развитие фонематического восприятия, развитие (коррекция) звуковой и лексико-грамматической сторон речи, развитие сенсорных и высших психических функций.

Основные направления логопедической работы при первичных и вторичных нарушениях двигательной сферы у детей, представленные на рисунке, не являются строго последовательными этапами, а реализуются в различных сочетаниях, а иногда одновременно.

Основные направления логопедической работы с детьми с НОДА



Для решения поставленных коррекционных задач по данным направлениям используются различные логопедические технологии.

Технологии развития артикуляционной моторики

Для нормализации мышечного тонуса и развития артикуляционного аппарата применяются различные технологии, которые схематично отражены на рисунке [Дьякова 2016].



В логопедической практике могут быть использованы несколько видов массажа. Основным является дифференцированный массаж: укрепляющий или расслабляющий, основанный на приемах классического массажа. Кроме этого, в логопедической практике используется массаж биологически активных точек (БАТ), массаж с применением специальных приспособлений: логопедического зонда, шпателя, вибромассажера [Дьякова 2016].

Работу над произносительной стороной речи традиционно начинают с подготовительного этапа, который включает:

- массаж;
- использование произвольных движений;
- пассивную, пассивно-активную, активную артикуляционную гимнастику, дыхательные и голосовые упражнения;
- формирование фонематических представлений.

Логопедический массаж нормализует мышечный тонус, ослабляет гиперкинезы, нормализует речевое дыхание. Выбор приемов логопедического массажа проводится дифференцированно, в зависимости от состояния и тонуса речевой мускулатуры (В.А. Ковшиков, И.В. Блыскина).

При гипертонусе, спастичности мускулатуры проводится расслабляющий массаж поверхностными, поглаживающими движениями кончиков пальцев в медленном темпе. Работа по расслаблению мышц артикуляционного аппарата начинается с общего мышечного расслабления, расслабления шейной, грудной мускулатуры, мускулатуры рук. Затем осуществляется расслабляющий массаж лицевой и губной мускулатуры, расслабление мышц языка.

При выраженной вялости мускулатуры артикуляционного аппарата используется укрепляющий массаж, тонизирующий оральную мускулатуру: поглаживание, растирание, глубокое разминание,

вибрация. Массаж начинается с легкого поглаживания по направлению от средней линии лица к ушам. При гипотонусе последовательность воздействия на массируемые области следующая: мышцы лица, губ, языка и при необходимости – слизистых оболочек рта и мышц верхнего ключевого пояса.

При дизартрии наряду с сегментарным ручным массажем может быть использован и пальцевой точечный массаж (для ослабления гиперкинезов – перекрестный точечный массаж К.А. Семеновой). У детей с тяжелой степенью дизартрии работу над речевой моторикой начинают с использования произвольных движений: зевание, жевание, глотание, покашливание (Г.В. Чиркина, М.В. Ипполитова). Произвольные движения закрепляются вследствие многократного повторения, в результате ребенок может производить их самостоятельно по речевой инструкции (затем эти упражнения используются для отработки необходимых артикуляционных движений).

Работа над развитием подвижности языка у детей с тяжелыми нарушениями артикуляции начинается с произвольного рефлекторного уровня:

1) для сокращения языка нужно положить кусочек сладкого на кончик языка или дотронуться до кончика языка шпателем;

2) для выработки движений языка в сторону положить кусочек сахара между щекой и зубами;

3) для выдвигания языка вперед к губам ребенка протягивают конфету или нижнюю губу намазывают вареньем.

Стимуляция мышц корня языка начинается с их рефлекторных сокращений путем раздражения корня языка шпателем. Закрепление осуществляется произвольным покашливанием.

Для активизации движений мягкого нёба обучают произвольному глотанию: логопед из пипетки капает на корневую часть языка капли воды, стимулируя кашлеподобные движения.

Пассивной гимнастикой называется такая ее форма, когда ребенок производит движение только при помощи механического воздействия – под нажимом руки логопеда или соответствующего зонда, шпателя. Гимнастика сопровождается обязательным зрительным контролем. Движения производятся плавно, медленно, с постепенным увеличением нагрузки. Когда пассивные движения становятся более свободными, механическая помощь сокращается: происходит переход к пассивно-активным упражнениям. Затем, если ребенок может самостоятельно удерживать необходимые положения губ, языка, произвольно менять их, переходят к активной гимнастике (Г.В. Чиркина).

Упражнения для нижней челюсти:

1) с механической помощью: движения нижней челюсти вправо – влево, вверх – вниз (логопед держит ребенка за подбородок). Все движения выполняются перед зеркалом;

2) открывание рта через рефлекторное зевание. Облегченный прием – открыть рот в положении слегка запрокинутой головы; закрыть – в положении наклона головы;

3) активные движения: открывание и закрывание рта, щелканье зубами, удержание рта открытым под счет.

Упражнения для губ:

1) удержание губами различных предметов (например, пластмассовых трубочек) с постепенным уменьшением диаметра предмета;

2) вытягивание губ «хоботком» – растягивание губ при сжатых челюстях (сначала с механической помощью);

3) вытягивание губ – растягивание в улыбку при раскрытых челюстях;

4) вытягивание верхней губы вместе с языком (язык толкает верхнюю губу);

5) втягивание губ внутрь рта с плотным прижатием к губам;

6) прикусывание нижней губы верхними губами;

7) вытягивание верхней губы за нижнюю;

8) вращательные движения губ, вытянутых «хоботком».

Упражнения для языка:

1) движения языка вперед – назад производят захватыванием кончика языка через стерильную салфетку;

2) прикусывание кончика языка;

3) движения языка вправо – влево (выполнять сначала с механической помощью);

4) поднятие языка за верхние зубы (язык продвигается между губами, ребенок причмокивает губами и языком, губы отодвигаются логопедом, язык шпателем отодвигается внутрь – получается прищелкивание языка у альвеол верхних зубов);

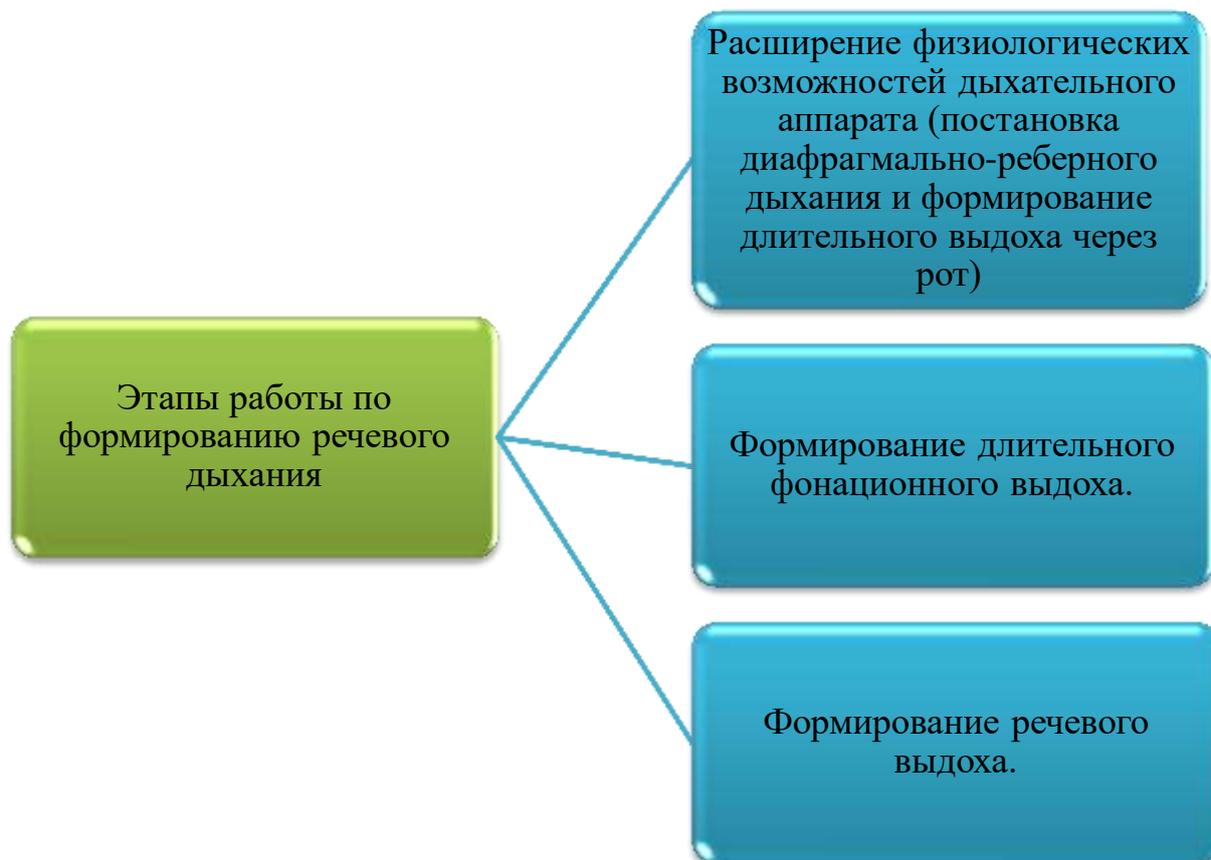
5) присасывания языка к нёбу, которые вырабатываются сначала при закрытом рте. Затем логопед опускает нижнюю челюсть ребенка.

Отрабатываются произвольные мимические движения (хмурить брови, надувать щеки, улыбаться). Отработка дифференцированных произвольных движений, контроль за положением органов артикуляции затормаживают насильственные движения (акцент не на динамике, а на статике движений).

Параллельно с развитием подвижности артикуляционной мускулатуры на подготовительном этапе идет активная работа над коррекцией дыхания, голоса, формированием фонематических представлений.

Технологии формирования речевого дыхания и голоса

Е.М. Мастюкова и М.В. Ипполитова выделяют следующие этапы работы по формированию речевого дыхания, которые представлены на рисунке.



Коррекция нарушений голоса у детей с дизартрией является важнейшей составляющей коррекционных мероприятий. Наиболее частыми в структуре клинической картины дефекта являются гипотонусные и гипертонусные дисфонии. Вариативные стратегии логопедической работы представлены в виде таблицы.

**Алгоритм логопедической работы при нарушениях голоса
у детей с дизартрией**

	При гипертонусной дисфонии	При гипотонусной дисфонии
I ЭТАП	<ol style="list-style-type: none"> 1) Рациональная психотерапия <ul style="list-style-type: none"> • разъяснительная беседа; • артикуляционная и мимическая гимнастика расслабляющего характера • релаксационные упражнения • аутотренинг по Шульце 2) Знакомство с голосовыми правилами 3) Расслабляющий массаж лица и шеи 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Рациональная психотерапия <ul style="list-style-type: none"> • разъяснительная беседа; • артикуляционная и мимическая гимнастика тонизирующего характера 2) Знакомство с голосовыми правилами 3) Активизация мягкого нёба 4) Тонизирующий массаж лица и шеи
II ЭТАП	<ol style="list-style-type: none"> 1) Работа над физиологическим и фонационным дыханием: <ul style="list-style-type: none"> • постановка нижнерёберно-диафрагмального дыхания; • статические дыхательные упражнения; • динамическая дыхательная гимнастика. 2) Вызывание звука голоса. 3) Закрепление полученного голоса. 4) Автоматизация процесса голосообразования; 5) Развитие силы, высоты и тембра голоса (начальный этап). 	
III ЭТАП	<ol style="list-style-type: none"> 1) Активизация полученных навыков голосообразования в самостоятельной речи. 2) Автоматизация правильной фонации вокальными упражнениями. 	

Коррекция фонетической стороны речи включает наиболее сложные речевые задачи, она состоит из развития фонематического восприятия и коррекции звукопроизношения. Для решения этих задач в логопедической работе используют технологии развития фонематического слуха, технологию постановки разных групп звуков, технологию коррекции звукопроизношения при дизартрии [Шипицына Мамайчук 2001].

Технологии коррекции звукопроизношения

Исходя из целей и задач логопедического воздействия, традиционно выделяют три этапа коррекции звукопроизношения.

На первом подготовительном этапе идет подготовка речедвигательного и речеслухового анализатора к правильному восприятию и произнесению звуков. На втором этапе формирования первичных произносительных умений и навыков, целью является добиться правильного произношения изолированного звука. И третий этап – формирования коммуникативных умений и навыков – направлен на то, чтобы сформировать у детей умения и навыки безошибочного

употребления звуков во всех ситуациях речевого общения [Приходько 2008].

По мере отработки отдельных движений артикуляционного аппарата начинается постановка звуков. Способ постановки и коррекции звука выбирается индивидуально. Существует несколько приемов постановки звуков при дизартрии. Г.В. Чиркина отмечает, что наиболее распространенным является метод фонетической локализации, когда вызывается «аналог» звука, не совпадающий полностью по своим акустическим и артикуляционным признакам с эталоном правильной речи, но, вместе с тем, четко противопоставленный всем остальным звукам речи. Приближенное произношение звука является для ребенка с дизартрией определенной ступенью на пути к овладению нормативной артикуляцией. Овладение аналогом звука достаточно для того, чтобы ребенок мог оперировать им во время работы по развитию фонематических представлений и навыков звукового анализа (Г.В. Чиркина, 1969). Особенности логопедической работы над коррекцией звукопроизношения при дизартрии являются:

- значительно более длительные сроки работы над каждым звуком;
- необходимость одновременной работы над несколькими звуками, принадлежащими к разным артикуляционным группам;
- опора на компенсаторные возможности ребенка (сохранные анализаторы, правильно произносимые звуки, произвольные движения, звукосочетания);
- соблюдение определенной последовательности в работе над звуками.

Г.В. Чиркина указывает, что последовательность работы над звуками определяется следующими факторами:

- степенью доступности звуков для произношения и постепенностью перехода от меньших произносительных трудностей к большим;
- артикуляционной и акустической близостью звуков;
- возможностью подбора речевого материала, включающего звуки.

Степень доступности звуков зависит не только от легкости артикуляции, но и от возможности зрительного восприятия отдельных элементов артикуляции и наличия «орального образа звука». Звуками, имеющими видимую артикуляцию, считаются следующие: а, о, у, э, и, п, б, м, ф, в, ш, ж, л, с, т, к (по степени уменьшения видимых элементов артикуляции).

По легкости артикуляции самыми простыми принято считать гласные звуки и среди них – [а], который образуется продвижением вперед

прижатого ко дну ротовой полости языка. Среди согласных взрывные согласные усваиваются легче, чем фрикативные. Среди взрывных самый легкий звук – [п]. Среди фрикативных самые легкие звуки – [ф], [в], [х].

Усвоение звука усложняется, если его артикуляция или акустическая характеристика близка к артикуляции или акустическим свойствам ранее усвоенного звука. В связи с этим постановка близких по артикуляционным и акустическим признакам звуков должна быть рассредоточена во времени.

Возможность подбора достаточного количества доступного речевого материала объясняет ситуацию, когда сначала изучаются более трудные по артикуляции звуки: например, звук [ы] раньше, чем звук [э], при этом [э] – более легкий.

Коррекция звукопроизношения при дизартрии обычно сочетается с работой над совершенствованием интонационной выразительности речи [Лопатина, Серебрякова 2001].

Технологии развития фонематического слуха



Параллельно с коррекционной работой по развитию артикуляции у детей совершенствуются фонематические процессы. В исследованиях Н.С. Варенцовой, Г.А. Каше, Е.В. Колесниковой, О.А. Степановой, Т.А. Ткаченко, Н.А. Чевелевой, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной и др. выделяются основные задачи, стоящие при развитии фонематического слуха у детей:

1. Развитие распознавания неречевых звуков.
2. Развитие узнавания и дифференциации фонем на слух.
3. Формирование фонематического восприятия [Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова, 1985].

Технологии развития лексико-грамматических компонентов речи

Логопедическая работа по развитию лексико-грамматических компонентов речи у детей осуществляется по следующим направлениям:

- Расширение объема словаря.
- Формирование структуры значения слова.
- Развитие лексической системности и семантических полей.
- Формирование парадигматических и синтагматических связей слов.
- Развитие словообразования.
- Уточнение грамматического значения слова.

Параллельно ведется коррекционная работа по расширению представлений об окружающей действительности, формированию познавательной деятельности – мышления, восприятия, представлений, памяти, внимания [Лалаева, Серебрякова 1999].

Технологии развития мелкой моторики

Формированию мелкой моторики рук является важным направлением в коррекционно-логопедической работе с детьми с первичными и вторичными нарушениями двигательной сферы.



Таким образом, коррекция нарушений речи у детей с первичными и вторичными нарушениями двигательной сферы – это целый комплекс лечебно-педагогических мероприятий, направленных на преодоление нарушений звукопроизношения, дыхания, голоса, формирование полноценных средств общения и навыков их применения в различных коммуникативных ситуациях.

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА

1. Антипова Ж.В. Понятие о фонетико-фонематическом недоразвитии речи // Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: учеб. пособие / Под ред. Т.В. Волосовец. М., 2000.
2. Архипова Е.Ф. Клинико-педагогическая характеристика детей со стёртой формой дизартрии // Актуальные вопросы теории и практики коррекционной педагогики: сборник. М., 1997.
3. Архипова Е.Ф. Стёртая дизартрия у детей. М., 2007.
4. Белякова Л.И. Методика развития речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи. М., 2004.
5. Карелина И.Б. Новые направления в коррекции минимальных дизартрических расстройств // Дефектология. 2000. №1. С. 24-26.
6. Логопедия: учебник для студ. дефектологических факультетов пед. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. М., 2009.
7. Лопатина Л.В. Дифференциальная диагностика стёртой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения. СПб., 2000.
8. Лопатина Л.В. Приемы логопедического обследования дошкольников со стёртой формой дизартрии и дифференциация их обучения // Дефектология. 2006. №2. С. 64–70.
9. Мартынова Р.И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрий и функциональной дислалией // Хрестоматия по логопедии: учеб. пособие для студ. высш. и средн. спец. пед. учеб. заведений : в 2 т. Т.1. / Под ред. Л.С. Волковой и В.И. Селиверстова. М., 1997.
10. Методы обследования речи детей: пособие по диагностике речевых нарушений / Под ред. Г.В. Чиркиной. М., 2003. .
11. Основы логопедической работы с детьми: учеб. пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ / Под общ. ред. д.п.н., проф. Г.В. Чиркиной. М., 2003.
12. Правдина О.В. Логопедия : учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. ин-тов. М., 1973.
13. Российская Е.Н. Гаранина Л.А. Произносительная сторона речи: практический курс. М., 2003.
14. Собонович Е.Ф. Недостатки звукопроизношения у детей дошкольного возраста и методы их преодоления // Педагогические пути устранения речевых нарушений у детей. Л., 1976.
15. Токарева О.А. Дизартрии // Расстройства речи у детей и подростков / Под ред. С.С. Ляпидевского. М., 1969.
16. Чиркина Г.В. Дети с нарушениями артикуляционного аппарата. М., 1969.
17. Чиркина Г.В. Основы логопедической работы с детьми: учеб. Пособие. М., 2005.

РАЗДЕЛ 10. НАРОДНЫЕ ИГРЫ КАК СРЕДСТВО РЕЧЕВОГО И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Составитель: к.пед.н., зав. кафедрой дошкольного и начального образования ОГБУ ДПО «КИРО» О.Ю. Байбакова

Анализ изменений, происходящих в отечественном образовании, показывает, что одним из важных ориентиров на всех этапах обучения и воспитания человека становится его продуктивное вхождение в социальный мир. При этом в программах дошкольного и начального общего образования часто опора делается на усвоение академических знаний умений и навыков, на достижение предметных результатов учебной деятельности, в меньшей степени обращается внимание на формирование таких свойств личности, которые бы обеспечили эффективные отношения и взаимодействия в современных социокультурных условиях.

Немало научных и методических трудов написано о взаимосвязи физического и речевого развития ребенка. «Зайдите в спортзал и посмотрите, как ребенок двигается, можно по этим наблюдениям спрогнозировать степень успешности освоения школьной программы» – часто говорим мы на родительском собрании. Неслучайно, сегодня многие родители стараются уже в дошкольном возрасте записать ребенка в спортивную секцию. Для родителей детей с ОВЗ эта тема болезненна, с одной стороны, их ребят не очень рады видеть в спортивных кружках (конечно, бывают и исключения), с другой стороны, присутствует страх перед травмой, ухудшением состояния и пр.

Адаптивная физическая культура в современной России только набирает обороты по своему развитию. Она уже получила широкое распространение во многих зарубежных странах. Хорошо подготовленных профессионалов в этой области ждут в поликлиниках и больницах, санаториях и домах отдыха, оздоровительных и реабилитационных центрах, в учебных заведениях, особенно специализированных, в спортивных коллективах. Безусловно, специалистов по адаптированной физической культуре ждут и в общеобразовательных организациях – сегодня там учится немало детей с ОВЗ и инвалидов.

Адаптивная физическая культура – это не только система физической подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья, но и формирование ценностного отношения к здоровью, стимулирование личностного развития в самореализации физических и духовных сил, направленных на улучшение качества жизни.

Важной задачей АФК является преодоление психологических барьеров, препятствующих ощущению полноценной жизни, а также

сознанию необходимости своего личного вклада в социальное развитие общества. Занятие адаптивной физкультурой формирует у ребёнка с ОВЗ умение преодолевать физические и моральные нагрузки, достигать поставленных целей, быть уверенным и самостоятельным. Для этого используются следующие виды упражнений:

1. Упражнения для пространственного восприятия, ориентировки и точности движений.
2. Упражнения на координацию.
3. Упражнения зрительно-двигательной ориентации.
4. Упражнения на формирования осанки и стопы.
5. Упражнения на расслабление мышц.
6. Игровые упражнения и игры.

Занятия по АФК должен проводить человек, имеющий специальную подготовку. Учителя начальных классов, логопед, психолог и родители могут использовать элементы адаптивной физической культуры. Главный девиз: «Не навреди!». Эффективным средством физического развития детей с ОВЗ является проведение праздников, походы, игры и пр. Мы предлагаем обратиться к народным играм, которые априори рассчитаны на физическое и речевое взаимодействие взрослого и ребенка.

Опираясь на мнение Д.Б. Эльконина, можно назвать игровую деятельность «школой произвольного поведения», которая способствует развитию произвольности высших психических функций ребенка в ходе игрового взаимодействия и общения с другими детьми [2]. Как показали исследования М.И. Лисиной, на разных этапах онтогенеза коммуникативная потребность ребенка постепенно усложняется: от потребности в соучастии сверстника в игре, через потребность в совместной деятельности с ним, до устойчивых коммуникативных избирательных предпочтений по отношению к нему в процессе игры [1].

Народные игры являются популярным методом в развитии дошкольников, младших школьников, подростков и юношей.

Мы опирались на следующие принципы применения народных игр при проведении занятий по развитию социальных коммуникаций и физического развития детей с ОВЗ:

- учета психологических и физических возможностей;
- взаимодействия родителей, педагогов и детей;
- вариативности игровой деятельности;
- учета возраста и диагноза;
- деятельностный (смена видов деятельности в процессе игры, двигательные игры чередуются с когнитивными);
- поощрения больше, чем наказания (использования большого спектра поощрений от словесных до вещественных);
- самоконтроля ребенка (сокращение помощи педагога, переход от контроля к самоконтролю);

- включения родителей (пояснения необходимости продолжить игру в домашних условиях).

Для детей целесообразно выстраивать игровые программы. В качестве примера приведем фрагмент праздника «Масленица», в котором участвуют педагоги, дети и их родители.

Солдат: Хорошо бы чего-нибудь перекусить.

Авдотья: Я старуха бедная, ничего у меня нет.

Солдат: Не беда, была бы голова! Эй, скоморохи, давайте тесто печь!

Скоморохи: Так муки нет!

Солдат: Пошли на мельницу!

Игра «Мельница»

Дети стоят, расставив руки. Под песенку все начинают кружиться на месте. Когда песенка закончилась, дети должны остановиться. Кто пошевелился, тот выходит из игры.

Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата предлагается играть вместе с родителями. Взрослый и ребенок становятся в позицию «лодочки» и кружатся в комфортном для ребенка темпе.

Мельница, мельница,

Жерновочек вертится,

Мели, мели, не зевай

И в лоточек собирай.

Устоявшие остаются в кругу – это «тесто».

Солдат: А теперь тесто готовим!

Игра «Тесто»

Остальные дети становятся в круг и берутся за руки. Со словами: «Месим, месим тесто, месим, месим тесто». Дети медленно идут в центр круга и слегка подталкивают детей, стоящих в кругу, имитируя движения пекаря, месящего тесто. Затем, со словами «Раздувайся пузырь, надувайся большой», дети расходятся вновь в большой хоровод.

Обычно детям очень нравится изображать тесто. Мы предлагаем им выбрать кого-нибудь из круга вместо себя.

Вариант этой же игры, не связанный по смыслу с предыдущей и упрощенный.

Игра «Пузырь»

Все играющие, взявшись за руки и образовав круг, поют:

Месим, месим тесто,

Месим, месим тесто.

Раздувайся, пузырь,

Раздувайся, большой,

Оставайся такой,

Да не лопайся!

Сначала дети небольшими шагами движутся к центру круга и делают движения руками вперед - "месят тесто". На слова "раздувайся, пузырь" начинают расходиться от центра и расходятся, насколько позволяют вытянутые руки. Когда произнесут "да не лопайся!", каждый начинает тянуть соседей, чтобы кто-нибудь разомкнул руки. Два "лопнувших" игрока идут в центр круга, где им может достаться от рук других игроков при следующем "замесе", поскольку игра обычно повторяется несколько раз до тех пор, пока в кругу не наберется определенное число играющих (договоренное заранее). Тогда проигравшим назначают игровое наказание, берут фант и т.п. Можно играть и на выбывание "лопнувших". В этом случае игра продолжается до тех пор, пока в кругу останется только три участника.

Игра «Пирожок» (с родителями – они стоят парами, как при игре «Ручеек»)

Из готового теста мы сделаем пирожок и испечем его. Все дети становятся парами как в игре «Ручеек» - это наша печка. Два-три «пирожка» пробегают под руками, а все стоящие стараются свободной рукой шлепнуть бегущих по спине. Можно поменяться со взрослыми местами: «печкой» становятся дети и теперь они «припекают» пирожки.

Солдат: Вот и Лакомка Масленица!

Авдотья: Хороши пирожки!

Логика подбора игр заключается в постепенном переходе от позиции «я играю» к позиции «Мы играем». Активное взаимодействие осуществляется на невербальном уровне, что очень важно для детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста, так как кинестетическая модальность позволяет комфортное существование ребенка в игре, тактильный контакт приносит удовольствие, а смена позиций в игре позволяет не ощущать себя проигравшим. Еще одна немаловажная деталь: при игре в «Мельницу» есть шанс выбыть из игры на короткий срок (ведь дети не знают, что таким образом идет распределение на «тесто» и «пекарей»), при коллективной игре результатом является физическое удовольствие («пузырь» держали-держали, напрягались – и «лопнул» - руки отпустили, стало легко; «пирожки припекали» – ласковый шлепок вызывает смех и немножко страшно – вдруг шлепнут посильнее...). В этом игровом наборе нет лидеров, равенство игроков несколько обезличивает их, но при этом происходит сплочение коллектива, объединенного общим действием, ритмом, общими эмоциями. Именно эта слаженность игроков, с одной стороны, превращает их в винтики игрового механизма, с другой стороны, вызывает чувства безусловного доверия и радости.

Следующим этапом физического и речевого взаимодействия являются игры с заранее известными диалогами.

Например, «*В Кувшинчики*», «*В горшки*» и пр. Роль кувшинчика или горшка выполняют пестуемые дети, а само игровое действие выполняют пестуны. Они высаживают детей в кружок, за каждым ребёнком стоит пестунья. Одна свободная девочка, ходит и ищет покупателя на свой горшок, спрашивая: «Нет ли у вас продажного горшка?» Если хозяйка соглашается, они произносят ритуальную фразу:

*Сорок кадушек
Солёных лягушек,
Сорок амбаров
Сухих тараканов,
Шильце, мыльце,
Красное яичко,
Хорошего жениха,
Продажного горшка?*

Тогда они бьют «по рукам» и бегут в разные стороны по кругу, пытаясь первой добежать до продаваемого «горшка». Кто добежал, тот и выиграл, а оставшаяся свободной девочка начинает игру сначала.

Помимо ловкости, запоминания слов, усвоение и выполнение правил эта игра позволяет увидеть детей, предпочитаемых в коллективе. Часто игра прекращается тогда, когда «невыбранные» дети обижаются, покидают круг, и игра распадается. В последующих турах возникает мысль о равномерном включении в игру ее участников, а это, значит, что игра становится управляемым и планируемым действием. Лозунг: «Если хочешь играть, думай и о других!»

Игра «Ворон Иван Петрович»

Игра предпочтительна для того возраста, когда ребенок уже способен отделиться от близких людей (от матери), делает первые шаги к восприятию себя самокритично. Игра представляет собой как бы репетицию первого сознательного отделения себя от родных. На самом деле первое самоотделение ребенка происходит примерно в возрасте 3-х лет («я сам»), но в три года ребенок не способен еще воспринять символических смысл этой игры, для него это может быть страшно. Для детей важно многократное проигрывание этой игры со всеми деталями. Игра приемлема для детей от 5 до 8 лет.

Игра первоначально может происходить в форме рассказывания истории. Впоследствии необходимость в этом отпадает, так все уже знают, в чем суть игры. Рассказывать может хозяйка.

Все играющие делятся на хозяйку, ворона, а остальные становятся курочками (цыплятами).

«Жили у одной хозяйки на дворе цыплята. Раз, два, три, четыре, пять (хозяйка должна всех своих курочек пересчитать). Наступила ночь» (дети любят при этом закрывать глаза). В это время ворон тихонько прокрадывается и забирает одну из курочек в свой домик, который должен

быть закрыт чем-нибудь (ширмой, или занавеской). «Наступил день. Хозяйка стала пересчитывать своих цыплят: Раз, два, три, четыре, ах, одной нет». Тогда хозяйка идет к домику ворона и вступает в диалог с ним:

- *Ворон, ворон, Иван Петрович, не видал ли ты моей курочки?*
- *Нет, не видал. Ты почто на мое поле пришла?!*
- *Наступила ночь. Наступил день. Раз, два, три, ах одной нет.*
- *Ворон, ворон, Иван Петрович, не видал ли ты моей курочки?*
- *Нет, не видал. Ты почто на мое поле пришла?!*

«Наступила ночь. Наступил день. Опять хозяйка считает своих курочек: раз, два, ах одной нет». Снова хозяйка идет на поле к Ворону.

- *Ворон, ворон, Иван Петрович, не видал ли ты моей курочки?*
- *Нет, не видал. Ты почто на мое поле пришла?!*
- *Наступила ночь. Наступил день. Раз, ах одной нет.*
- *Ворон, ворон, Иван Петрович, не видал ли ты моей курочки?*
- *Нет, не видал. Ты почто на мое поле пришла?!*

«Наступила ночь. Наступил день. Снова хозяйка считает: ... Ах, ни одной нет» снова идет она к ворону.

- *Ворон, ворон, Иван Петрович, не видал ли ты моих курочек?*
- *Нет, не видал. Ты почто на мое поле пришла?!*
- *Ворон, ворон, Иван Петрович, не видал ли ты моих курочек?*
- *Нет, не видал. Ты почто на мое поле пришла?!*

Тут курочки начинают тихонько выглядывать из домика ворона.

- *Как, как же ты их не видал, вон они, я их слышу, я их вижу: цып, цып, цып.*

Тут курочки выскакивают из своего укрытия и набрасываются и щиплют хозяйку, которая их не уберегла и ворона, который их украл.

Следующий уровень – диалог в движении.

Игра «Почта»

Все дети выбирают себе название любого города. Рассаживаются на подушках на ковре или на стульчиках так, чтобы между ними мог спокойно проходить водящий. С помощью считалки выбираем водящего. Это «Почта». Водящий идет между детьми со словами:

*Динь-динь-динь,
Идет, идет почта
И видит город.*

Водящий останавливается у ребенка и спрашивает:

- *Что это за город?*
- *Новгород (любой задуманный ребенком город)*
- *Как у вас в Новгороде поживают?*
- *Хорошо! (нормально, неплохо и т.д.)*
- *Что у вас в Новгороде делают?*
- *Пирог пекут (может быть названо любое действие)*

- Показывай как.

Ребенок, назвавшийся Новгородом, показывает, как пекут пироги, а все остальные за ним повторяют. «Почта» уходит к другому городу и все повторяется.

Если детей много, то целесообразно собирать города в почтовый поезд. Ребенок, которого уже спросили, становится сзади «Почты», образуя паровозик. За время игры паровозик увеличивается, пока всех не объедут. Игра требует от участников определенной эрудиции и фантазии. Чем больше развито у детей воображение, тем интереснее игра. Эта как раз та ситуация, когда удовольствие от игры – следствие напряженной работы фантазии.

Таким образом, народные игры являются эффективным средством как физического, так и речевого развития детей, их можно использовать на уроках, во внеурочных занятиях, на праздниках, во время прогулок и пр. Ритм, наличие сюжета, нравственный аспект, возможность выбора, яркий народный язык, дозирование физической активности, доступность в использовании – вот те немногие преимущества, которые дают народные игры для развивающей и коррекционной работы.

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА

1. Лисина М.И. Проблема онтогенеза общения. М., 1986.
2. Самохвалова А.Г. Экспериментальное исследование стратегий поведения детей в ситуациях затрудненного общения // Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова. 2013. Т. 9. № 1. С. 39– 45.
3. Эльконин Д.Б. Психология игры. М., 1999.

РАЗДЕЛ 11. ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РИТМИКИ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Составитель: методист межкафедральной учебной лаборатории дошкольного образования и семейного воспитания ОГБУ ДПО КИРО Д.П. Кудрявская

Логопедическая ритмика представляет собой комплексную методику средств логопедического, музыкально-ритмического и физического воспитания.

В логопедической ритмике применяется интегративный принцип, позволяющий исправлять речевые нарушения за счет развития двигательной сферы, и корректировать двигательные нарушения за счет включения в двигательные процессы речевого контроля.

В логоритмике выделяют два основных направления при коррекции речевых и двигательных нарушений:

- развитие неречевых процессов (совершенствование общей моторики, координации движений, ориентации в пространстве; регуляция мышечного тонуса; развитие чувства музыкального темпа и ритма, певческих способностей; активизация всех видов внимания и памяти);
- коррекция речевых нарушений и развитие речи (развитие дыхания, голоса; выработку умеренного темпа речи и ее интонационной выразительности; координацию речи с движением; развитие артикуляционной и мимической моторики; формирование фонематического слуха и воспитание правильного звукопроизношения).

Логопедическая ритмика включает:

- упражнения на развитие дыхания, голоса и артикуляции;
- упражнения, регулирующие мышечный тонус, активизирующие внимание;
- речевые упражнения без музыкального сопровождения;
- упражнения, формирующие чувство музыкального темпа;
- ритмические упражнения;
- упражнения на развитие мелкой моторики.

Основу занятий может быть разнообразной – воображаемое путешествие или экскурсия, сказочный сюжет, фольклорная композиция, сюжетные и дидактические игры.

Для специалистов, работающих с детьми с ОВЗ, интерес представляет сайт «Логомаг», на котором, представлены комплексы логоритмических упражнений, в частности методическая разработка Самойловой Екатериной Александровной, учителем-логопедом ГБОУ СОШ с. Хворостянка структурное подразделение «Детский сад «Колосок»»

[<http://logomag.ru/blog/fizminutki/502/>]. Для наглядности представим его в таблице.

<p>Динамическое упражнение «Праздник в лесу...»</p>	<p><i>Дети и родители берутся за руки и за педагогом идут хороводным шагом «змейкой» между разложенными на полу листьями.</i> <i>Праздник осенью в лесу – И светло, и весело.</i> <i>Вот какие украшения Осень здесь развесила.</i></p>
<p>Дыхательное упражнение «Ветер и листья»</p>	<p><i>После вдоха ребята задерживают дыхание и на выдохе, раскачивая поднятыми руками, продолжительно произносят звук «ф». Затем на одном выдохе произносят несколько раз звук «п», делая ступенчатый выдох, и постепенно опускают руки вниз («листья опадают»).</i></p>
<p>Подвижная игра «Догонялки»</p>	<p><i>Дети встают в круг, в центре – «ежик». Дети идут хороводом под песню «Маленький ежик» в одну сторону, «ежик» двигается противходом.</i> <i>После окончания песни дети хлопают в ладоши и говорят:</i> <i>Раз, два, три – Ребятишек догони!</i> <i>Дети разбегаются, «ежик» старается их запятнать.</i></p>
<p>Упражнение на развитие моторики «Водичка»</p>	<p><i>Водичка, водичка, (двумя руками сделать чашечку)</i> <i>Умой мое личико. (ладошками имитировать умывание)</i> <i>Чтобы глазки блестели, (дотрагиваться до глазок по очереди)</i> <i>Чтобы щечки краснели, (тереть щечки)</i> <i>Улыбался роток (улыбаться)</i> <i>И кусался зубок (постучать зубками).</i></p>

Анализ комплексов упражнений по логопедической ритмике показывает, что она как комплексная методика имеет большие потенциальные возможности в работе с различными категориями детей с ОВЗ.

ЛИТЕРАТУРА И ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ, ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА

1. Волкова Г.А. Логопедическая ритмика. М., 2002.
2. Самойловой Е.А. Комплексы по логопедической ритмике // Код доступа <http://logomag.ru/blog/fizminutki/502/>

РАЗДЕЛ 12. РАЗВИТИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ СРЕДСТВАМИ ФИЗКУЛЬТМИНУТОК И ДИНАМИЧЕСКИХ ПАУЗ (уровень начального общего образования)

Составитель: учитель-дефектолог ОКУ ЦППМСП О.В. Полячихина

Физкультурная минутка (физминутка, ФМ) представляет собой небольшой комплекс физических упражнений. Упражнения должны быть составлены так, чтобы при их выполнении были охвачены различные группы мышц. Физкультурные минутки необходимы для того, чтобы поднять детям настроение, помочь активизировать дыхание, усилить кровообращение застойных участков в организме ребенка, снять статическое напряжение.

Количество физкультминуток должно соответствовать динамике работоспособности детей, учитывать возрастные особенности каждого года жизни.

Время начала физкультминутки определяется самим учителем. Физиологически обоснованным временем для её проведения, является 15-я – 20-я минута урока. В первом классе рекомендуется проводить по две физкультминутки на каждом уроке. Во 2-м – 4-м классах рекомендуется, проводить по одной, начиная со 2-го или 3-го урока, в связи с развитием первой фазы умственного утомления у значительной части обучающихся класса.

Длительность физкультурных минуток обычно составляет 1-5 мин. Каждая ФМ включает комплекс из трех-четырех правильно подобранных упражнений, повторяемых 4-6 раз. За такое короткое время удается снять общее или локальное утомление, значительно улучшить самочувствие детей.

Требования к проведению физкультминуток:

- комплексы подбираются в зависимости от вида урока, его содержания. Упражнения должны быть разнообразны, так как однообразие снижает интерес к ним, а, следовательно, их результативность;
- физкультминутки должны проводиться на начальном этапе утомления, выполнение упражнений при сильном утомлении не дает желаемого результата. Важно обеспечить позитивный эмоциональный настрой;
- предпочтение нужно отдавать упражнениям для утомлённых групп мышц;
- для каждого класса необходимо выработать 2-3 условных вербально-поведенческих знака, позволяющих быстрее и эффективнее переключать школьников на другой режим деятельности.

Виды физкультминуток:

- упражнения для снятия общего или локального утомления;

- упражнения для кистей рук;
- гимнастика для глаз;
- гимнастика для улучшения слухового внимания;
- упражнения, корректирующие осанку;
- дыхательная гимнастика;
- упражнения на релаксацию и т.д.

ФМ для улучшения мозгового кровообращения

Упражнение 1

Исходное положение (и.п.) - сидя на стуле.

1 - 2 - отвести голову назад и плавно наклонить назад,

3 - 4 - голову наклонить вперёд, плечи не поднимать.

Повторить 4-6 раз. Темп медленный.

Упражнение 2

И.п. - сидя, руки на поясе.

1- поворот головы направо, 2 - и.п.

3 – поворот головы налево, 4 - и.п.

Повторить 6 - 8 раз. Темп медленный.

Упражнение 3

И.п. - стоя или сидя, руки на поясе.

1 - махом левую руку занести через правое плечо, голову повернуть налево.

2 - и.п.,

3 - 4 - то же правой рукой.

Повторить 4-6 раз. Темп медленный.

ФМ для снятия утомления с плечевого пояса и рук

Упражнение 1

И.п. - стоя или сидя, руки на поясе.

1 - правую руку вперёд, левую вверх

2 - поменять положения рук.

Повторить 3-4 раза, затем расслабленно опустить вниз и потрясти кистями, голову наклонить вперёд. Темп средний.

Упражнение 2

И.п. - стоя или сидя, кисти тыльной стороной на поясе.

1 - 2 - свести локти вперёд, голову наклонить вперёд.

3 - 4 локти назад, прогнуться.

Повторить 6-8 раз, затем руки вниз и потрясти расслабленно. Темп медленный.

Упражнение 3

И.п. - сидя, руки вверх.

1 - сжать кисти в кулак. 2 - разжать кисти.

Повторить 6-8 раз, затем руки расслабленно опустить вниз и потрясти кистями. Темп средний.

ФМ для снятия утомления с туловища

Упражнение 1

И.П. - стойка ноги врозь, руки за голову.

1 - резко повернуть таз направо. 2 - резко повернуть таз налево.

Во время поворотов плечевой пояс оставить неподвижным.

Повторить 6-8 раз. Темп средний.

Упражнение 2

И.п. - стойка ноги врозь, руки за голову.

1 - 5 - круговые движения тазом в одну сторону.

4 - 6 - то же в другую сторону.

7 - 8 - руки вниз и расслабленно потрясти кистями.

Повторить 4-6 раз. Темп средний.

Упражнение 3

И.п. - стойка ноги врозь.

1 - 2 - наклон вперед, правая рука скользит вдоль ноги вниз, левая, сгибаясь, вдоль тела вверх.

3-4- и.п.,

5 - 8 - то же в другую сторону.

Повторить 6-8 раз. Темп средний.

Упражнения для кистей рук

При работе с обучающимися младших классов особое внимание следует уделять упражнениям для развития тонко координированных движений кистей рук. Процесс письма в основном осуществляется мелкими червеобразными мышцами правой руки, эти мышцы у ребенка к началу школьного обучения еще недостаточно развиты. Известно, что формирование кисти рук к 7 годам не заканчивается. Окостенение костей запястья и фаланг пальцев завершается лишь в 10-13 лет. Гигиенические исследования подтвердили необходимость ограничения письменных работ в 1-ом классе 7-10 минутами (В. М. Зубкова). Установлена также оптимальная длительность непрерывного письма для детей 1-го класса — от 3 до 5 минут 20 секунд (Н. Н. Куинджи). В 4-ом классе непрерывное письмо может осуществляться уже в течение 17-20 минут.

«Птичка»

Это упражнение служит для развития мышц кисти. Дети соединяют большой и средний палец, а сверху кладут указательный, словно держат ручку. Во время выполнения упражнения работает только кисть. Дети движениями кисти вверх-вниз, влево вправо отвечают на вопросы.

- птичка хочет есть? (*Движением кисти вверх-вниз дети отвечают: «Да»*);
- птичка хочет пить? (*Движением кисти вверх-вниз дети отвечают: «Да»*);
- птичка хочет спать? (*Движением кисти влево- вправо дети отвечают: «Нет»*);

- птичка хочет играть? (*Движением кисти влево -вправо дети отвечают: «Нет»*).

«Здравствуйте»

Дети поочередно касаются подушечками пальцев каждой руки большого пальца этой же руки. Затем рука меняется.

«Мишка, Снежинки, Зайчик»

Все эти упражнения проводятся по одному принципу. Дети поочередно с разной силой надавливают на подушечку большого пальца остальными пальцами руки. «Мишка» – с силой. «Снежинки» – слегка касаясь. «Зайчик» – отрывисто.

«Лесная история»

Учитель рассказывает историю, которая случилась в лесу, а дети показывают ее с помощью движений рук:

- Выбежали зайки на поляну: прыг-скок, прыг-скок (*отрывистыми движениями дети барабнят подушечками пальцев по парте, изображая зайчиков*).

- Пришла лиса. Она шла очень тихо и осторожно (*дети мягко нажимают на подушечки пальцев, касаясь парты*).

- Лиса шла не только тихо, но и незаметно. Своим хвостом она заметала следы (*дети имитируют движения хвоста, покачивая кистью то в одну, то в другую сторону*).

- Зайцы увидели ее и бросились врассыпную (*ударами сразу всех пальцев обеих рук дети имитируют заячьи прыжки*).

«Солнышко»

- Как светит солнышко летом? (*Дети широко растопыривают пальцы, хорошо растягивая все мышцы ладони*).

- Как светит солнышко осенью? (*Мышцы ладони напряжены, пальцы полусогнуты*).

- Как светит солнышко зимой? (*Пальцы собираются в щепотку*).

Каждое упражнение повторяется несколько раз.

«Моем ручки»

Дети повторяют знакомые движения, совершаемые при мытье рук.

«Волны»

Пальцы сцеплены в замок. Поочередно открывая и закрывая ладонь, дети имитируют движение волны.

«Ребро, ладонь, кулак»

Дети работают обеими руками одновременно. Поочередно на парту кладутся ребро ладони, открытая ладонь и кулак.

«Семья»

Пальцы обеих рук сжаты в кулак. Локти стоят на столе. Начиная с мизинца, дети одновременно раскрывают оба кулачка, поднимая по одному пальчику:

Этот пальчик – бабушка.

Этот пальчик – дедушка.

Этот пальчик – папа.

Этот пальчик – мама.

Этот пальчик – я.

Вот и вся моя семья.

«Апельсин»

- Мы делили апельсин (*дети показывают апельсин – пальцы полусогнуты, словно в руках мяч*).

- Много нас, а он один (*ладонь сначала раскрыта, затем пальцы сжимаются в кулак, прямым остается только большой палец каждой руки*).

- Эта долька – для ежа,

- Эта долька – для стрижа,

- Эта долька — для утят,

- Эта долька – для котят,

- Эта долька – для бобра.

(Ладони сжаты в кулак. Начиная с большого пальца, дети раскрывают кулаки, на каждую фразу по пальцу).

- А для волка... кожура.

- Он сердит на нас – беда!

- Разбегайтесь кто куда.

(Дети раскрывают и закрывают ладонь, сжимая пальцы в кулак на каждое слово последних двух фраз).

Комплекс упражнений гимнастики для глаз

1. Быстро поморгать, закрыть глаза и посидеть спокойно, медленно считая до 5. Повторить 4-5 раз.

2. Крепко зажмурить глаза – считать до 3, открыть их и посмотреть вдаль – считать до 5. Повторить 4-5 раз.

3. Вытянуть правую руку вперед. Следить глазами, не поворачивая головы, замедленными движениями указательного пальца вытянутой руки влево и вправо, вверх и вниз. Повторить 4-5 раз.

4. Посмотреть на указательный палец вытянутой руки на счёт 1 - 4, потом перенести взгляд вдаль на счет 1 - 6. Повторить 4-5 раз.

5. В среднем темпе проделать 3 - 4 круговых движений глазами в правую сторону, столько же в левую сторону. Расслабив глазные мышцы, посмотреть вдаль на счёт 1 - 6. Повторить 1 - 2 раза.

Упражнения на релаксацию

Физкультминутки могут включать не только физические упражнения, но и аутотренинги. Аутотренинг – релаксация позволяет ребенку полностью расслабиться, восстановить силы и настроиться на дальнейшую продуктивную работу.

«Поза покоя»

Необходимо сесть поближе к краю стула, опереться на спинку, руки свободно положить на колени, ноги слегка расставить. Учитель произносит медленно, тихим голосом, с длительными паузами слова:

Все умеют танцевать,
Прыгать, бегать, рисовать,
Но пока не все умеют
Расслабляться, отдыхать.
Есть у нас игра такая-
Очень легкая, простая:
Замедляется движенье,
Исчезает напряженье...
И становится понятно-
Расслабление приятно.

«Штанга»

Исходное положение – стоя.

Учитель: Встаньте. Представьте, что вы поднимаете тяжелую штангу. Наклонитесь, возьмите ее. Сожмите кулаки. Медленно поднимите руки. Они напряжены! Тяжело! Руки устали, бросаем штангу (*руки резко опускаются вниз и свободно опускаются вдоль туловища*). Они расслаблены, не напряжены, отдыхают. Легко дышится. Вдох – пауза, выдох- пауза.

Мы готовимся к рекорду,
Будем заниматься спортом (*наклониться вперед*).
Штангу с пола поднимаем (*выпрямиться, руки вверх*),
Крепко держим ... и бросаем!
Наши мышцы не устали
И еще послушней стали.
Нам становиться понятно:
Расслабление приятно.

«Любопытная Варвара»

Цель: расслабление мышц шеи.

а) *Учитель:* Поверните голову влево, постарайтесь это сделать так, чтобы увидеть как можно дальше. Сейчас мышцы шеи напряжены! Потрогайте шею справа, мышцы стали твердые, как каменные. Вернитесь в исходное положение. Аналогично в другую сторону. Вдох-пауза, выдох-пауза:

Любопытная Варвара смотрит влево, смотрит вправо.

А потом опять вперед – тут немного отдохнет.

б) *Учитель:* Сейчас медленно опустите голову вниз. Напрягаются мышцы шеи. Сзади они становятся твердыми. Выпрямите шею. Она расслаблена. Приятно, хорошо дышится. Вдох – пауза, выдох – пауза:

А теперь посмотрим вниз – мышцы шеи напряглись!

Возвращаемся обратно – расслабление приятно!

«Раскачивающееся дерево»

Исходное положение – стоя.

Предложите ребенку представить себя каким-нибудь деревом. Корни – это ноги, ствол-туловище, крона – это руки. Начинает дуть ветер, и дерево плавно раскачивается – наклоняется влево и вправо (3-5 раз), вперед, назад. Во время выполнения движений необходимо стремиться соблюдать ритмичность дыхания. В результате выполнения упражнения усиливается деятельность внутренних органов, улучшается эластичность легких, особенно нижних отделов, и кровообращение головного мозга.

«Кулачки»

Исходное положение – сидя.

Учитель: Сожмите пальцы в кулачок покрепче. Руки положите на колени. Сожмите их сильно-сильно, чтобы косточки побелели. Руки устали. Расслабили руки, отдыхаем. Кисти рук потеплели. Легко, приятно стало. Слушаем и делаем, как я. Спокойно. Вдох-пауза, выдох – пауза:

Руки на коленях, кулачки сжаты,

Крепко, с напряжением пальчики прижаты (*сжать пальцы*).

Пальчики сильнее сжимаем – опускаем, разжимаем (*легко поднять и уронить расслабленную кисть*).

Знайте, девочки и мальчики, отдыхают наши пальчики.

«Кораблик»

Учитель: Представьте себе, что вы на корабле. Качает. Чтобы не упасть, расставьте ноги шире и прижмите их к полу. Руки сцепите за спиной. Качнуло палубу, прижмите к полу правую ногу (*правая нога напряжена, левая расслаблена, немного согнута в колене. Носком касается пола.*) Выпрямьтесь! Расслабьте ногу. Качнуло в другую сторону, прижмите к полу левую ногу. Выпрямьтесь! Вдох – пауза, выдох – пауза:

Стало палубу качать!

Ногу к палубе прижать!

Крепче ногу прижимаем,

А другую расслабляем.

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА

1. Газета «Начальная школа». 1998. № 97
2. Исаева С.А. Физкультурные минутки в начальной школе. Издательство «АЙРИС Пресс». М., 2007.

РАЗДЕЛ 13. МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ИМЕЮЩИХ ПЕРВИЧНЫЕ ИЛИ ВТОРИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ

(выдержки из методических рекомендаций "Медико-педагогический контроль за организацией занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья").

Письмо Минобрнауки от 30 мая 2012 г. № МД-583/19)

При проведении занятий физической культурой преподавателю следует обращать особое внимание и проявлять повышенную осторожность при использовании физических упражнений, потенциально опасных и вредных для здоровья детей:

Физические упражнения	Потенциально опасное воздействие на организм ребенка
Кувырки через голову вперед и назад	Избыточное давление на шейный отдел позвоночника: компрессия межпозвонковых дисков, нервов и сосудов шеи; повышение внутричерепного давления. Высокий риск травмы шейного отдела позвоночника.
Упражнение "мостик"	Переразгибание в шейном и поясничном отделе позвоночника с патологическим раздражением рецепторов; повышение внутричерепного давления. Высокий риск компрессии корешков спинномозговых нервов и сосудистых нарушений.
Стойка на голове, на руках. Упражнение "березка", "плуг" - из исходного положения (далее - и.п.) лежа на спине поднимание выпрямленных ног и опускание их за голову	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника, повышение артериального и внутричерепного давления. Риск нарушения кровообращения, травмы шейного отдела позвоночника и возникновения грыжи.
Высокоамплитудные и (или) резкие движения головой: круговые движения, повороты в стороны, наклоны, особенно запрокидывание головы назад	Переразгибание в шейном отделе позвоночника с патологическим раздражением рецепторов. Высокий риск компрессии корешков спинномозговых нервов и сосудов шеи с последующими неврологическими и сосудистыми нарушениями.
Высокоамплитудные и (или) резкие движения туловища (круговые, наклоны), особенно с отягощением (утяжеленный мяч, гантели)	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника, повышение внутрибрюшного давления, особенно при резком глубоком наклоне вперед с выпрямленными ногами. Риск смещения межпозвонковых дисков и возникновения грыжи.
Глубокий прогиб туловища назад, в том числе из и.п. лежа на животе: упражнения "качалка", "лодочка", "лук".	Разгибательная перегрузка шейного и поясничного отдела позвоночника, компрессия корешков спинномозговых нервов. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника,

	возникновения неврологических и сосудистых нарушений.
Висы без опоры, подтягивание на перекладине и др. спортивных снарядах. Лазанье по канату	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника и верхних конечностей, повышение внутрибрюшного давления, большая нагрузка на сердечно-сосудистую систему. Риск травмы плеча, возникновения грыжи, опущения внутренних органов.
Высокоамплитудные и (или) резкие маховые движения ног, особенно махи назад с прогибом туловища из и.п. сидя с опорой на голени и кисти	Избыточная нагрузка на поясничный отдел позвоночника: значительное растяжение связочно-мышечного аппарата позвоночника, сдавливание межпозвонковых дисков; повышение внутрибрюшного давления. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника, возникновения грыжи.
Многokrатно повторяющееся в быстром темпе одновременное поднимание выпрямленных ног из и.п. лежа на спине	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат нижней половины туловища и нижних конечностей, повышение внутрибрюшного давления. Риск возникновения грыжи и патологической подвижности почек.
Многokrатно повторяющийся в быстром темпе подъем туловища из положения лежа на спине в положение сидя, особенно при фиксации выпрямленных ног и из и.п. сидя на скамейке опускание и поднимание туловища с глубоким прогибом назад	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат шейного и поясничного отдела позвоночника, повышение артериального и внутрибрюшного давления. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника, возникновения грыжи и патологической подвижности почек.
Высокоамплитудные и (или) резкие повороты туловища (скручивающие) из разных и.п., в том числе из и.п. лежа на спине опускание согнутых ног вправо-влево до касания пола	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника, повышение внутрибрюшного давления. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника, смещения межпозвонковых дисков, ущемления спинномозговых нервов, возникновения грыжи.
Упражнения: - "удержать угол" - "ножницы"	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат нижней половины туловища и нижних конечностей, повышение внутрибрюшного давления. Риск повреждения связок в паховой области, возникновения грыжи, патологической подвижности почек и сосудистых нарушений (в т.ч. варикозного расширения вен).
Глубокий выпад с сильным сгибанием в коленном суставе, сед в "полушпагат"	Риск повреждения связок в паховой области. Риск повреждения связок коленного сустава, смещения надколенника.

Бег в быстром темпе, особенно на средние и длинные дистанции	Значительная нагрузка на опорно - двигательный аппарат, сердечно-сосудистую и дыхательную систему. Риск травмы связочно-мышечного аппарата нижних конечностей, прогрессирования отклонений костно-мышечной системы. Риск возникновения острой сердечной недостаточности, обострения хронических заболеваний.
Прыжки в быстром темпе продолжительное время (особенно асимметричные, с поворотами); спрыгивание на твердую поверхность	Значительная нагрузка на опорно - двигательный аппарат, сердечно-сосудистую систему, повышение внутричерепного давления. Риск травмы связочно-мышечного аппарата нижних конечностей, прогрессирования отклонений костно-мышечной системы, обострения хронических заболеваний.
Прыжки через спортивные снаряды (через коня, козла)	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника и конечностей, повышение внутрибрюшного давления. Риск травмы позвоночника (особенно копчика), повреждения связок в паховой области, возникновения грыжи.

При наличии заболевания следует строго дозировать физическую нагрузку и исключить физические упражнения, противопоказанные к их выполнению по состоянию здоровья.

Рекомендации и противопоказания по заболеваниям при занятиях физической культурой и спортом

Нарушения / заболевания	Противопоказания и ограничения	Рекомендации
<i>Расстройства обмена веществ и заболевания желез внутренней секреции (ожирение)</i>	Скоростные упражнения из-за избыточного веса	Ходьба различная, бег по заданию, гребля, ходьба на лыжах, упражнения с отягощениями, гимнастические упражнения в чередовании с дыхательными упражнениями.
<i>Расстройства обмена веществ и заболевания желез внутренней секреции (подагра)</i>	При подагре происходят воспалительные, структурные изменения различных органов, чаще всего суставов	Упражнения из и.п. – сидя, лежа, а потом можно стоя. Игры, прогулки на свежем воздухе.
<i>Расстройства обмена веществ и заболевания желез внутренней секреции (сахарный диабет)</i>	При сахарном диабете происходят нарушения углеводного обмена из-за недостаточности выработки инсулина поджелудочной железой	Можно выполнять упражнения с большой амплитудой, с предметами на снарядах и с отягощениями. Ходьба на лыжах, катание на

		коньках, плавание, игры в волейбол, теннис.
<i>Заболевания органов мочевого выделения (почечная гипертензия, гломерулонефрит (нефрит), пиелит (пиелонефрит), нефроз, почечнокаменная болезнь)</i>	Противопоказано охлаждение	Физические упражнения в и.п. – лежа, сидя, потом стоя. Упражнения с предметами на снарядах. Дозированная ходьба, подвижные игры, элементы спортивных игр. Специальные упражнения: для мышц бр. Пресса, наклоны, прогибания и повороты туловища, умеренный бег, прыжки по заданию, соскоки со снарядов (при камнях в почках). Частая смена и.п. Упражнения на расслабление, дыхательные упражнения (диафрагмальное дыхание).
<i>Заболевания почек (нефрит, пиелонефрит, нефроз)</i>	Недопустимы упражнения с высокой частотой движений, интенсивностью нагрузки и скоростно-силовой направленностью, переохлаждение тела	При проведении общеразвивающих упражнений особое внимание уделяется укреплению мышц передней стенки живота. При занятиях плаванием (по специальному разрешению врача) ограничивается время пребывания в воде (5-10 минут - первый год обучения; 10-15 минут-второй и последующие годы обучения)
<i>Нарушения нервной системы</i>	Упражнения, вызывающие нервное перенапряжение (упражнения в равновесии на повышенной опоре), ограничивается время игр и т.д.	Дыхательные упражнения, водные процедуры, аэробные движения

<i>Органы дыхания (хронический бронхит, воспаление легких, бронхиальная астма и др.)</i>	Упражнения, вызывающие задержку дыхания и чрезмерное напряжение мышц брюшного пресса	Дыхательные упражнения, тренировка полного дыхания и особенно удлиненного выдоха
Бронхиальная астма	Исключить упражнения с натуживанием и задержкой дыхания	Простые гимнастические упражнения и дыхательные(1:1), звуковая гимнастика, упражнения на расслабление, аутогенная тренировка, массаж грудной клетки и затылка, катание на лыжах и коньках
<i>Органы зрения</i>	Исключаются прыжки с разбега, кувырки, упражнения со статическим напряжением мышц, стойки на руках и голове	Упражнения на пространственную ориентацию, точность движений, динамическое равновесие, гимнастика для глаз.
<i>Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта, желчного пузыря, печени</i>	Уменьшается нагрузка на мышцы брюшного пресса, ограничиваются прыжки	Упражнения для мышц конечностей, туловища из различных и.п. с постепенным увеличением нагрузки, в особенности на мышцы брюшного пресса. Дыхательные упражнения с углублением диафрагмального дыхания. Рекомендуется плавание, волейбол, теннис, лыжи, коньки.
Ожирение		ЛФК в виде утренней гигиенической гимнастики лечебной гимнастики, игры, прогулки, терренкуры, ближний туризм, езда на велосипеде. Нагрузка средняя, темп медленный, дозировка большая. Обязательно закаливание, массаж.

<i>Сердечно-сосудистая система (неактивная фаза ревматизма, функциональные изменения и др.)</i>	Упражнения, выполнение которых связано с задержкой дыхания, напряжением мышц брюшного пресса и ускорением темпа движений	ОРУ, охватывающие все мышечные группы, в исходном положении лежа, сидя, стоя; ходьба, дозированный бег в медленном темпе
<i>Сердечно-сосудистая система (неактивная фаза ревматизма, функциональные изменения и др.)</i>	Упражнения, выполнение которых связано с задержкой дыхания, напряжением мышц брюшного пресса и ускорением темпа движений	Общеразвивающие упражнения, охватывающие все мышечные группы, в исходном положении лежа, сидя, стоя; ходьба, дозированный бег в медленном темпе
ВПС (порок сердца)	Резкие наклоны и повороты, упражнения с натуживанием	Дозированная ходьба, бег, прогулки, катание на лыжах, плавание, гребля, умеренный физический труд. Дыхательные упражнения с предметами и без них. Гимнастические упражнения и общеразвивающие упражнения под музыку в медленном темпе.

Противопоказания для занятий физкультурой и спортом при заболеваниях органов зрения

Характер заболевания	Примечание
1. Сращение век между собой или глазных яблок, птоз, нарушающий функцию зрения	Не показаны или ограничены занятия видами спорта, которые связаны с переохлаждением, пылевыми факторами, ветром, ярким освещением, водными видами спорта
2. Лагофтальм	
3. Заворот век и рост ресниц по направлению к главному яблоку, вызывающее постоянное раздражение глаз	
4. Выраженные, часто рецидивирующие плохо поддающиеся лечению заболевания краев век и конъюнктивиты	
5. Упорное слезотечение вследствие заболевания слезных путей	Противопоказаны или ограничены виды спорта на открытом воздухе
6. Анофтальм или быстрое снижение зрения на одном глазу до практической слепоты	Негодны в течение 6-12 мес. На период адаптации В дальнейшем вопрос решается как при одноглазии
7. Стойкий паралич двигательных нервов: а) при наличии диплопии б) при отсутствии диплопии Содружественное косоглазие	Индивидуальная физическая подготовка Вопрос решается как при одноглазии

8. Контузия, проникающее ранение, химический, термический ожог глазного яблока	Заключение о занятиях спортом выносится в зависимости от исхода травмы и сохранившихся функций органа зрения
9. Хронические заболевания воспалительного или дегенеративного характера роговицы, увеального тракта, сетчатки	Ограничены занятия видами спорта, которые связаны с переохлаждением, пылевым фактором, водные виды спорта
10. Афакия, подвывих хрусталика	Индивидуальная физическая подготовка
11. Глаукома: а) не компенсирована (в т.ч. после операции) б) компенсированная функция глаза не нарушена	Занятия спортом противопоказаны. Рекомендуются спортивная ходьба, теннис, туризм
12. Катаракта	Вопрос о допуске решается в зависимости от сохранившихся функций органа зрения
13. Отслойка сетчатки	Занятия спортом противопоказаны
14. Изменения на глазном дне дистрофические сетчатки, в области макулы, хориоретиниты	Вопрос о допуске к занятиям спортом решается в зависимости от сохранившихся функций органа зрения
15. Застойный диск зрительного нерва	Все виды спорта противопоказаны

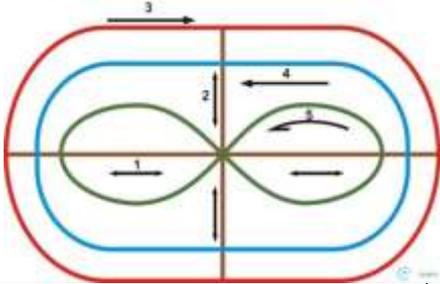
РАЗДЕЛ 14. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ И ПРИЕМОВ РАБОТЫ ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ТЕХНОЛОГИИ В.Ф. БАЗАРНОГО НА УРОВНЕ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

*Составители: зам. директора по УВР МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 57» **Е.Л. Гениралова**;
учитель-логопед МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 57»
И.Ю. Павлова*

В нашей школе на протяжении 10 лет здоровьесберегающая технология В.Ф. Базарного. Остановимся подробнее на ее содержании, которое для наглядности мы представили в таблице.

№	Прием	Характеристика	Вариант инструкции
1.	Режим динамической смены поз	Позволяет осуществлять профилактику близорукости, стабилизировать процессы торможения и возбуждения в ЦНС, обеспечивает оптимальное функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, снижается степень низкой склоняемости головы.	- Уважаемые коллеги! Разделимся на две команды. Сейчас одна команда стоит, другая – сидит. По звуковому сигналу (подаётся сигнал), команды меняют динамическую позу. Сигнал будет подаваться каждые 15 минут. (Звучит сигнал)
2.	Упражнения на зрительную координацию	Скорость зрительной ориентировки, зрительно-двигательная поисковая активность, зрительно-	- Посмотрите по сторонам. В четырёх верхних углах, на стенах и потолке расположены буквы с цифрами. Следуя прямой

		<p>моторная координация, телесная координация развиваются с помощью несложных упражнений, которые можно использовать как на уроках русского языка и литературного чтения, так и на уроках математики, окружающий мир. Как раз в этом случае и приходит на помощь умение экспериментировать и творчески подходить ко всему. Именно творческое экспериментирование помогает проверять теорию на практике, дает возможность пробовать, извлекать уроки, делать выводы и приобретать свой собственный опыт, на который затем можно будет опереться.</p>	<p>последовательности цифр, «соберите» соответствующие им буквы так, чтобы получилось слово. Это слово «рябина». С незапамятных времён существует на Руси праздник – Рябиновка. Именно в этот день зацвела рябина, которая своим цветением ознаменовывала начало лета, тёплых, солнечных дней. (Звучит сигнал).</p> <p>- Много красивых песен, пословиц, загадок о рябине мы знаем. Сейчас воспроизведём одну из них. <u>Первая команда</u> глазами ищет все синие буквы и складывает их в слово, в соответствии с цифрами в порядке убывания. <u>Вторая команда</u> ищет глазами все зелёные буквы и складывает их в слово в соответствии с цифрами в порядке возрастания. (Играет тихая музыка).</p> <p>- Первая команда, какое слово получилось у вас? (ПЛАТЬИЦЕ).</p> <p>- Какое слово удалось собрать участникам второй команды? (ПУГОВИЦЫ).</p> <p>- Придумайте загадку. (Если возникают трудности, показываю слова-подсказки, которые находятся на стенах целым словом, мелким шрифтом коричневого цвета: «потерялось», «остались»).</p> <p>-Какая загадка получилась?</p> <p>-Платице потерялось, пуговицы остались. (Рябина).</p>
3.	Дыхательная гимнастика	Позволяет обеспечить потребность организма в кислороде	<p>Сегодня я предлагаю вам получить незабываемые впечатления от полёта в самолёте. Для выполнения этого упражнения всем необходимо встать. Левая рука поднята вверх. Глубокий вдох и очень громко кричим [а], плавно опускаем руку вниз (по мере опускания руки звук становится тише, тише, пока звук будет еле слышен). Сидя на корточках, опускаем вниз правую руку. Начиная движения вверх, медленно поднимаемся, произнося звук [а], сначала очень тихо, постепенно доводя громкость</p>

			звуча до крика. Это упражнение великолепно снимает стресс. Следующее дыхательное упражнение «Косим траву» выполняется под музыку. И.п.- ноги на ширине плеч, руки опущены. На вдохе «замахиваемся косой», на выдохе - мах влево. Упражнение повторяется по 4 раза
4.	Работа с офтальмотренажерами	<p>Офтальмотренажер – это система условных символов, которую разработал В.Ф. Базарный. Упражнения с офтальмотренажером выполняются после работы, которая требовала от учащихся приложения усилий, так как они прекрасно снимают напряжение, расслабляют, снимают утомляемость и избыточную возбудимость, развивают зрительно-ручную координацию</p> 	<p>Упражнение повторяется по 4 раза (Звучит сигнал). Под музыку вы следите за указкой:</p> <ul style="list-style-type: none"> - глазами; - глазами и движениями головы; - глазами, движениями головы и указательным пальцем. Закройте глаза. Мысленно представьте тренажер. Откройте глаза, нарисуйте на потолке воображаемую диаграмму, но с большим размахом и большей амплитудой движений
5.	Упражнения на развитие мелкой моторики	<p>Упражнения по развитию моторики способствуют повышению функциональной активности головного мозга, стимулируют развитие речи, благоприятно воздействуют на психическое развитие детей, снимают умственное напряжение</p>	<p>В начале нашей сегодняшней встречи мы говорили о рябине. Рябина – женское дерево, она дарит представительницам прекрасного пола красоту, привлекательность и здоровье. Недаром все мы, в детстве носили самодельные бусы из ягод, нанизанные на красную нитку. Предлагаю сделать бусы ручной работы по индивидуальному эскизу, придуманному вами. (На столе коробка с оранжевыми макаронами и тесьма для изготовления бус).</p> <p>- Обратите внимание, все изделия разные. Несмотря на то, что вы все делали бусы из одних и тех же материалов, результат деятельности у каждого свой, индивидуальный</p>
6.	Хоровое пение	<p>Пение оказывает благотворное влияние на детский организм:</p>	<p>Сейчас я раздам вам текст песни, которую мы споём все вместе.</p>

		<p>помогает развитию речи, углублению дыхания, укреплению голосового аппарата. В процессе обучения пению особенно активно развиваются основные музыкальные способности: эмоциональная отзывчивость, музыкальный слух, чувство ритма</p>	<p>(Исполняется на мотив песни «Вместе весело шагать») <u>Припев:</u> Нам сберечь здоровье школьников не просто Ох, не просто, ох, не просто. Что же сделать для здорового их роста? Что нам сделать для их роста? 1. На уроке смене поз конторка служит И осанку исправлять им помогает, Но конторкой лишь успеха не добиться Физминутки проводить и не лениться. <u>Припев.</u> 2. Впереди висят для глазок тренажеры. Выводить круги мы научились скоро. На уроках всё в пространстве расположено. Кто дотянется, тому ответ достанется. Припев. 3. На перемене, на уроке иль в спортзале За здоровьем мы вприпрыжку все бежали. Только вместе мы добьёмся результатов. Укрепим здоровье взрослым и ребятам. <u>Припев.</u></p>
7.	Рефлексия	<p>Известно два вида воздействия цвета на человека:</p> <ul style="list-style-type: none"> • через органы зрения – воспринимается глазами, провоцирует активность химической цепной реакции, которая в конечном итоге приводит к освобождению разного вида гормонов организма; • через кожу человека. <p>Свет – электромагнитное излучение, проникающее через ткани человеческого тела, несущее внутренним органам необходимую энергию, активизирующее внутренние процессы организма</p>	<p>Попробуйте выразить своё впечатление от нашей сегодняшней встречи через цвет. <u>•Желтый цвет</u> помогает очиститься от негатива и проявить креативность. <u>•Зеленый цвет</u> внутренней гармонии и спокойствия. <u>•Фиолетовый цвет</u> способствует обретению мудрости и позволяет проникнуть в сознание. При чрезмерном использовании человек может стать высокомерным. <u>•Красный цвет</u> позволяет почувствовать безопасность и <u>уверенность в себе</u>. Минус цвета – повышенная активность человека. <u>•Голубой цвет</u> терпеливости. При частом использовании голубой цвет может спровоцировать</p>

			<p>пассивность. •<u>Белый цвет</u> считается позитивным и добрым.</p> <p>•<u>Розовый цвет</u> используется для расслабления, а еще он вызывает романтические чувства.</p> <p>•<u>Оранжевый цвет</u> дает силу и энергию.</p> <p>•<u>Синий цвет</u> помогает человеку избавиться от переживаний, а еще он способствует развитию интуиции. Перед вами разноцветные салфетки. Выберите одну из них, по цвету совпадающую с вашими эмоциями. Сомните её, приклейте на ватман. Получился прекрасный цветок, который мы с вами посадили и вырастили. Разноцветный, поэтому красивый и запоминающийся.</p>
--	--	--	---

РАЗДЕЛ 15. МАКЕТ АДАптиРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(на основе АООП вариант 6.1)

*Составители: к.пед.н., доцент, директор Курского областного центра психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения **Т.Г. Зубарева;***

*к.пед.н., доцент, и.о. зав.кафедрой логопедии и основ специального образования Курского государственного университета **Л.А. Гаранина;***

*к.пед.н., доцент, начальник управления академической политики Курского государственного университета **Е.Н. Российская;***

*учитель-дефектолог ОКУ ЦППМСП **О.В. Полячихина;***

*к.психол.н., педагог-психолог ОКУ ЦППМСП **Л.В. Михайлова;***

*к.пед.н., доцент кафедры теории и методики физической культуры Курского государственного университета **И.Е. Анпилогов***

Структура адаптированной образовательной программы

1. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

1.2. Планируемые результаты освоения обучающимся АООП

1.3. Система оценки достижения обучающимся планируемых результатов освоения АООП

2. Содержательный раздел

2.1. Программа коррекционной работы

2.2. Примерный вариант программы коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры

2.3. Примерный вариант программы коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере

2.4. Примерный вариант программы коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения

3. Организационный раздел

3.1. Учебный план

3.2. Система условий реализации АОП

Полное название образовательной организации

«Согласовано»

Родитель _____

Дата _____

«Принято» _____

«Утверждено» _____

(в соответствии с прописанными
в Локальном акте ОО требованиями)

Адаптированная образовательная программа
(на основе АООП вариант 6.1)
на 2017 - 2018 уч. г. (2-ое полугодие)
для обучающегося с ОВЗ 1 класса
Фёдора Ф.
(фамилия, имя)

Ответственные за реализацию программы:

(ФИО и должность специалистов)

Курск – _____ Г.

1. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

Цель реализации АОП: обеспечение планируемых результатов по достижению обучающимся целевых установок, знаний, умений, навыков и компетенций, определяемых личностными, семейными (запрос родителей или законных представителей), общественными, государственными потребностями и возможностями обучающегося, индивидуальными особенностями его развития и состояния здоровья.

Обязательной является систематическая специальная помощь – создание условий для реализации особых образовательных потребностей обучающегося. АОП разработана на основе АООП НОО (вариант 6.1). В соответствии с данным вариантом АООП Основная общеобразовательная программа НОО (требования к которой установлены действующим ФГОС НОО), поддерживается Программой коррекционной работы, направленной на формирование социальной компетенции ребенка и поддержку в освоении Основной общеобразовательной программы (ООП).

Характеристика обучающегося

Ребенок: Фёдор Ф. (11.02.2009г.)

Адрес: г. Н, ул. М, д. 22

Мать: Екатерина В., 30 лет, образование среднее, работает парикмахером, в статусе матери-одиночки.

Социальный статус ребенка: ребенок-инвалид, инвалидность установлена впервые в марте 2016 года. Дата следующего очередного освидетельствования - 31.03.2017г. Мальчик проживает в неполной семье.

Состоит на учете у невролога, ортопеда, офтальмолога с диагнозом: *с-м Марфана, S-образный сколиоз 4 ст., врожденный; плосковальгусные стопы; пролапс митрального клапана; ОУ - миопия слабой степени, астигматизм, OS – монолатеральное расходящееся содружественное косоглазие.*

Логопедическое заключение: общее недоразвитие речи (III уровень речевого развития), минимальные дизартрические расстройства у ребёнка с нарушениями ОДА, зрения, соматического статуса.

Анамнестические данные: ребенок от 1 беременности, протекавшей без особенностей, 1 срочных родов. Вес при рождении 2390г, рост 47см, оценка по шкале Апгар 8-9 баллов. Выписан домой с диагнозом: ЗВУР по гипотрофическому типу.

Раннее развитие: самостоятельно сел в 8 месяцев, пошел после года, первые слова произнёс в 2 года, фразы появились к 3-м годам.

Дошкольный период: дошкольную образовательную организацию не посещал. Ходил на занятия по подготовке к школе.

Школьный период: в школу пошел с 7 лет. В освоении школьной программы испытывает затруднения.

Психолого-педагогическая характеристика

Физическое развитие соответствует возрасту. Внешний вид аккуратный. В контакт вступает, обстановкой тяготеет. Нервничает в новой, незнакомой социальной обстановке, часто уходит в «отказные» реакции, если задание ему не знакомо.

Особенности латерализации не специфичны – правша. Наблюдается слабость мелкой моторики, трудности при письме.

Целенаправленную познавательную активность проявляет.

Темповые характеристики деятельности: наблюдается медленный темп в деятельности, задания выполняет медленно, неуверенно. Работоспособность снижена, чаще всего работает инертно.

Уровень умственной работоспособности неравномерный.

Сформированность регуляторных функций (самоконтроль, произвольность): самоконтроль осуществляет медленно, произвольная регуляция снижена. Нуждается в направляющей помощи, дополнительном разборе заданий.

Перенос инструкции на способ действия осуществляет медленно. Обучающую помощь принимает адекватно, недостаточно продуктивно.

Конструктивный праксис незначительно снижен. Кубики Кооса в целом собирает рационально.

Развитие когнитивной сферы

Восприятие: зрительное и слуховое – замедлены по темпу.

Внимание: непроизвольное, трудности сосредоточения, переключения и распределения, низкая активность, концентрация колеблется, быстрое истощение.

Память: объем слухоречевой памяти незначительно снижен.

Скорость запоминания медленная, требуется увеличение времени для запоминания и неоднократное повторение материала.

Мышление: наглядно-образное, операции мышления инертны. Выделяет 4-й лишний на невербальном материале. Элементарные обобщающие понятия сформированы. Рассказ со скрытым смыслом, метафоры, пословицы понимает с помощью. Причинно-следственные связи устанавливает с небольшой помощью. Рассказ составляет по наводящим вопросам.

Эмоционально-волевая сфера: неуверенный в себе, несамостоятельный, инертный, характерна низкая физиологическая сопротивляемость стрессу, страх перед новыми социальными контактами, страх самораскрытия, при истощении ВПФ негативизирует, тревожный. Выраженная группа риска социальной дезадаптации.

Особенности речевого развития

Коммуникативная сфера: мальчик поддерживает беседу обиходно-бытового плана, используя стереотипные, однословные ответы,

коммуникативной инициативы не проявляет, нуждается в стимулирующих, уточняющих вопросах, поощрении.

Понимание обращённой речи: в пределах нижней границы возрастной нормы. Демонстрирует некоторую дефицитарность круга представлений, выходящих за привычное обиходное поле. Трудности возникают при декодировании логико-грамматических конструкций, многоступенчатых инструкций, инвертированных предложений, трактовке ряда метафор, фразеологических единиц.

Произносительная сторона речи: интонационное оформление речи недостаточно выразительное; звукопроизношение полиморфно нарушено по дизартрическому типу. Слоговая структура деформируется при произнесении многосложных, малочастотных слов в сложном речевом контексте. Фонематические процессы нарушены. Качество собственной речевой продукции не вызывает дискомфорта. Навыки звуко-буквенного, языкового анализа – на стадии формирования.

Словарь уступает возрастной норме по количественным и качественным параметрам: ребёнок допускает семантические замены, ошибки на лексическую совместимость, испытывает трудности при подборе антонимичных пар, синонимичных рядов, актуализации слов с оттеночным значением, трактовке малочастотных, многозначных, абстрактных слов.

Грамматический строй: в спонтанной речи преобладают простые предложения. «Базовая» грамматика сформирована, ошибки возникают при усложнении лингвистических заданий. Навыки словообразования сформированы недостаточно.

Связная речь: построение самостоятельного связного высказывания вызывает серьёзные затруднения: рассказ по серии, пересказ учебного текста составляет только с помощью, по опорным вопросам.

Чтение послоговое, медленное, монотонное, с возвратами и ошибками, без интонационного выделения границ слов и предложений. Общий смысл прочитанного улавливает.

Письмо Почерк неустойчивый. Допускает пропуски, вставки, перестановки букв при письме.

Учебные навыки:

Русский язык. Письмо: не развиты тонкие дифференцированные движения пальцев рук. Моторная деятельность истощаема, контур изображения неровен и прерывист, не дописывает элементы букв. Буквы неровные. Теряет, не выдерживает строку. С ошибками и искажениями пишет строчные и заглавные буквы, соединяет буквы в слова. Слова и предложения, написанные печатным и рукописным шрифтом, списывает с ошибками.

Литературное чтение. Обучение грамоте: с помощью называет все звуки и буквы русского языка, осознаёт их основные различия «звуки

слышим и произносим, буквы видим и пишем»; с ошибками вычленяет отдельные звуки в словах, определяет их последовательность, различает гласные и согласные звуки и буквы; с помощью выделяет слоги, различает ударные и безударные; может с помощью устно составить 3-5 предложений на определённую тему.

Математика: количественные представления сформированы. Знает и последовательно называет числа от 1 до 20. Владеет обратным счётом от 20 до 1. Читает, записывает и сравнивает числа в пределах 20. Состав чисел в пределах 10 в стадии формирования. Значения выражений, содержащих одно действие (сложение или вычитание в пределах 10), находит с небольшим количеством ошибок. Самостоятельно решает простые задачи, раскрывающие смысл действий сложения и вычитания. Распознаёт геометрические фигуры: точку, прямую, отрезок, круг, треугольник, прямоугольник, квадрат. Испытывает затруднения при выполнении построений с помощью линейки.

Общетрудовые умения: организует рабочее место и после работы приводит его в порядок с помощью; плохо владеет приёмами работы с ножницами (не умеет вырезать и обводить шаблоны); не всегда может выполнить изделие по образцу; не умеет самостоятельно планировать основные этапы работы. Такие задания, как разметка бумаги при помощи линейки и карандаша, передача формы и размеров изображаемых предметов при рисовании, раскрашивание рисунка, у мальчика вызывают значительные затруднения.

Работоспособность: снижение работоспособности отмечается к концу урока (увеличение количества ошибок). Наблюдается сонливость, часто жалуется на головную боль. Не способен работать в одном темпе в течение урока. Темп работы резко падает к концу занятий. Для восстановления внимания и работоспособности требуется перерыв или смена видов деятельности на более доступные и интересные.

Коллегиальное заключение ПМПК: является обучающимся с ОВЗ и нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений и социальной адаптации.

Рекомендации ПМПК: обучение по АООП для детей с ОВЗ, имеющих нарушения ОДА (вариант 6.1), и в соответствии с ИПРА.

Особые образовательные потребности обучающегося

- получение начального общего образования в условиях инклюзивной образовательной среды;
- обязательность непрерывности коррекционно-развивающего процесса, реализуемого через содержание учебной деятельности (АФК), внеурочной деятельности (ЛФК), фронтальной логопедической работы и в процессе индивидуальных занятий (логопедических, психолого-педагогических);

- возможность адаптации ООП при изучении содержания учебных предметов по всем предметным областям с учетом необходимости коррекции особенностей моторного развития, нарушений зрения, речевых нарушений, оптимизации коммуникативных навыков;
- гибкое варьирование организации процесса обучения путем использования соответствующих методик и технологий;
- координация работы учителя-логопеда, учителя начальных классов, педагога-психолога, медицинского работника, учителя адаптивной физической культуры и инструктора ЛФК;
- выявление рисков нарушений письма и чтения и назначение соответствующей дифференцированной логопедической помощи по их профилактике;
- организация логопедической коррекции в соответствии с выявленными нарушениями речи: её интонационного оформления; произношения свистящих, шипящих звуков; дифференциации звуков разных фонетических групп; навыков звуко-буквенного, слогового, языкового анализа; качественных и количественных характеристик лексики; морфологического и структурного аграмматизма; навыков построения самостоятельного связного высказывания; умения использовать речь по всему спектру коммуникативных ситуаций;
- создание условий, нормализующих состояние ВПФ, анализаторной, аналитико-синтетической и регуляторной деятельности на основе обеспечения комплексного подхода при изучении состояния всех компонентов речевой системы и коррекции их недостатков;
- получение комплекса медицинских услуг, способствующих устранению или минимизации нарушений моторной сферы, в том числе артикуляционной моторики, снятию неврологической симптоматики, профилактике ухудшения зрительной функции, укреплению соматического здоровья;
- постоянный (пошаговый) мониторинг результативности образования и сформированности социальной компетенции, уровня и динамики развития речевых процессов, исходя из механизма опорно-двигательного, зрительного и речевого дефекта;
- применение специальных методов, приемов и средств обучения, в том числе специализированных КТ, дидактических пособий, включая индивидуальные, иные визуальные средства, обеспечивающие реализацию «обходных путей» коррекционного воздействия на двигательную сферу, рече-коммуникативные процессы, зрение обучающегося; обеспечение особой временной и пространственной (включая рабочее место) организации образовательной среды с учётом нарушений моторного развития и зрения, доступности учебной информации для зрительного восприятия обучающегося, возможности специального обучения

«переносу» сформированных знаний и умений в новые ситуации взаимодействия с действительностью, коррекции зрения с помощью оптических средств и приборов, режима зрительных и физических нагрузок;

- профилактика социокультурной и школьной дезадаптации путем максимального расширения образовательного пространства, увеличения социальных контактов, обучения умению выбирать и применять адекватные коммуникативные стратегии и тактики; специальная помощь в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации;
- психолого-педагогическое сопровождение семьи с целью ее активного включения в коррекционно-развивающую работу с ребенком; организация партнерских отношений с родителями.

1.2. Планируемые результаты освоения обучающимся АОП

Данный раздел АОП включает личностные, метапредметные и предметные результаты освоения обучающимся ООП на конец 1-го года обучения (ФГОС НОО) и дополняется результатами коррекционной работы.

Планируемые результаты освоения обучающимся Программы коррекционной работы

1. Требования к результатам реализации программы коррекционной работы по направлению *«Медицинская коррекция и реабилитация»*:

- умение адекватно оценивать свои силы, понимать, что можно и чего нельзя: в еде, в физической нагрузке, в приёме медицинских препаратов, осуществлении вакцинации;
- умение пользоваться личными адаптивными и ассистивными средствами в разных ситуациях (очки, индивидуально адаптированное рабочее место, планшетный компьютер);
- умение удовлетворять биологические и социальные потребности, адаптироваться к окружающей среде;
- умение адекватно выбрать взрослого и обратиться к нему за помощью, точно описать возникшую проблему, иметь достаточный запас фраз и определений;
- умение выделять ситуации, когда требуется привлечение родителей, и объяснять учителю (работнику школы) необходимость связаться с семьёй для принятия решения в области жизнеобеспечения;
- прогресс в развитии самостоятельности и независимости в быту;
- представление об устройстве домашней жизни, умение включаться в разнообразные повседневные дела, принимать посильное участие в них, адекватная оценка своих возможностей для выполнения определенных

обязанностей в каких-то областях домашней жизни. Сформированность умения брать на себя ответственность в этой деятельности;

- представление об устройстве школьной жизни. Умение ориентироваться в пространстве школы и просить о помощи в случае затруднений, ориентироваться в расписании занятий. Умение включаться в разнообразные повседневные школьные дела, принимать посильное участие в них, брать на себя ответственность. Прогресс ребёнка в этом направлении;

- стремление ребёнка активно участвовать в подготовке и проведении праздников и других мероприятий дома и в школе, прогресс в этом направлении.

2. Требования к результатам реализации программы коррекционной работы по направлению **«Развитие двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры»** (содержатся в Программе коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры, п.1.1).

3. Требования к результатам реализации программы коррекционной работы по направлению **«Преодоление нарушений в эмоционально-волевой сфере»** (содержатся в Программе коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере, п.1.1).

4. Требования к результатам реализации программы коррекционной работы по направлению **«Преодоление нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения»** (содержатся в Программе коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения, п.1.1).

4. Требования к результатам **формирования социальной компетенции** (содержатся в Программе коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере, п.1.2 и Программе коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения, п.1.1).

1.3. Система оценки достижения обучающимся планируемых результатов освоения АОП

Система оценки достижения обучающимся планируемых результатов освоения АОП позволяет вести оценку предметных, метапредметных и личностных результатов в соответствии с ООП НОО (данный раздел содержит разработанный в ОО мониторинг достижений

обучающимся планируемых результатов освоения ООП на конец 1-го года обучения).

Система оценки достижения обучающимся планируемых результатов освоения АОП предусматривает оценку достижения обучающимся планируемых результатов освоения Программы коррекционной работы и включает:

- *оценку результатов коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры (п. 3.4 Программы коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры);*
- *оценку результатов коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения, оценку результатов овладения социальной компетенцией (п. 3.4 Программы коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения);*
- *оценку результатов коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере (п. 3.4 Программы коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере).*

2. Содержательный раздел

Программа формирования универсальных учебных действий, программа отдельных учебных предметов и курсов внеурочной деятельности, программа духовно-нравственного развития и воспитания обучающегося, программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни, программа внеурочной деятельности соответствуют ФГОС НОО и содержатся в ООП НОО.

2.1. Программа коррекционной работы

Программа коррекционной работы направлена на создание системы комплексной помощи ребёнку с множественными нарушениями (опорно-двигательного аппарата (НОДА), зрения, речи, соматическим заболеванием) в освоении Основной образовательной программы начального (общего) образования.

Цель программы:

- оказание комплексной психолого-педагогической помощи и поддержки обучающемуся и родителям (законным представителям);

- осуществление коррекции недостатков в психо-физическом развитии обучающегося при освоении ООП НОО, дополнительных образовательных программ.

Приоритетными направлениями программы на уровне начального общего образования становятся формирование социальной компетентности обучающегося и развитие адаптивных способностей личности для самореализации в обществе.

Задачи программы:

- правильное распознавание наиболее актуальных проблем развития обучающегося;
- своевременное оказание адресной помощи ребёнку;
- динамическая оценка её результативности;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-педагогической, логопедической и медицинской помощи обучающемуся с учётом особенностей развития, индивидуальных возможностей ребёнка;
- разработка и реализация индивидуальных программ по психологической коррекции и коррекции нарушений речи, организация индивидуальных и групповых занятий;
- обеспечение возможности воспитания и обучения по дополнительным образовательным программам различных направленностей, получения дополнительных образовательных коррекционных услуг;
- формирование личностных установок, способствующих оптимальной адаптации в условиях реальной жизненной ситуации;
- расширение адаптивных возможностей личности, определяющих готовность к решению доступных проблем в различных сферах жизнедеятельности;
- развитие коммуникативной компетенции, форм и навыков конструктивного личностного общения в группе сверстников;
- реализация комплексной системы мероприятий по социальной адаптации;
- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Основными направления коррекционной помощи обучающемуся являются:

- медицинская коррекция и абилитация (лечебно-воспитательные мероприятия, медикаментозное лечение, психотерапевтическое лечение, ЛФК, массаж);
- развитие двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры (*Программа коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры Приложение 1.*);

- психологическая коррекция (*Программа коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере. Приложение 2.*);
- коррекция нарушений речи (*Программа коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения. Приложение 3.*);

Направления и характеристика содержания Программы коррекционной работы

Программа коррекционной работы включает в себя взаимосвязанные направления, раскрывающие основное содержание: диагностическое, коррекционно-развивающее, консультативное, информационно-просветительское.

Диагностическая работа включает:

- выявление особых образовательных потребностей обучающегося при освоении ООП НОО;
- проведение комплексной психолого-педагогической диагностики;
- определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося, выявление его резервных возможностей;
- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;
- изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребёнка;
- системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития ребёнка (мониторинг динамики развития, успешности освоения ООП).

Коррекционно-развивающая работа включает:

- реализацию комплексного индивидуально ориентированного психолого-педагогического и медицинского сопровождения обучающегося в условиях образовательного процесса;
- выбор оптимальных для развития ребёнка коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями;
- организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений устной речи, профилактику нарушений письма и чтения, преодоление нарушений в эмоционально-волевой и двигательной сферах;
- овладение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни;
- формирование адекватных форм утверждения самостоятельности, личностной автономии;
- формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;

- развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции;
- формирование навыков получения и использования информации (на основе ИКТ), способствующих повышению социальных компетенций и адаптации в реальных жизненных условиях;
- социальную защиту ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

Консультативная работа включает:

- выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимся, единых для всех участников образовательных отношений;
- консультирование специалистами (педагогом-психологом, учителем-логопедом) педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с обучающимся;
- консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка.

Информационно-просветительская работа предусматривает:

- информационную поддержку родителей (законных представителей), педагогических работников;
- различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса — обучающимся (как имеющим, так и не имеющим недостатки в развитии), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам — вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- проведение тематических выступлений для педагогов и родителей (законных представителей) по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья.

Механизмы реализации Программы коррекционной работы

Программа коррекционной работы на уровне начального общего образования предусматривает как самостоятельную реализацию в рамках взаимодействия специалистов ОО (*учителя начальных классов, педагога-психолога, учителя-логопеда, преподавателя АФК, инструктора ЛФК*), так и взаимодействие с организациями дополнительного образования и медицинскими организациями (*порядок и условия взаимодействия определяются договором*).

Взаимодействие специалистов обеспечивает системное сопровождение обучающегося специалистами различного профиля в образовательном процессе и включает:

- комплексность в определении и решении проблем обучающегося, предоставлении ему специализированной квалифицированной помощи;
- многоаспектный анализ личностного и познавательного развития ребёнка;
- составление комплексных индивидуальных программ коррекции отдельных сторон речевой, эмоционально-волевой и личностной сфер ребёнка.

Требования к условиям реализации Программы коррекционной работы

Организационные условия

Настоящая Программа коррекционной работы предусматривает инклюзивное обучение ребёнка с ОВЗ в общеобразовательном классе по общей образовательной программе начального общего образования при создании специальных условий (в соответствии с рекомендациями ПМПК).

Психолого-педагогическое обеспечение включает:

1. Проведение коррекционно-развивающих занятий по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения (с учителем-логопедом) и преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере (с педагогом-психологом);
2. Помощь в формировании адекватных отношений между ребёнком, одноклассниками, родителями, учителями;
3. Работу по профилактике внутриличностных и межличностных конфликтов в классе/школе;
4. Поддержание эмоционально комфортной обстановки в классе;
5. Обеспечение ребёнку успеха в доступных ему видах деятельности с целью предупреждения у него негативного отношения к учебе и ситуации школьного обучения в целом;
6. Дифференцированные условия:
 - учёт индивидуального темпа учебной деятельности обучающегося (увеличение времени на выполнение самостоятельных и проверочных работ);
 - оптимальный режим зрительных и физических нагрузок;
 - введение дополнительного выходного дня.
7. Психолого-педагогические условия:
 - коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса;
 - учёт индивидуальных особенностей ребёнка;
 - соблюдение комфортного психоэмоционального режима;

- использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности;

8. Специализированные условия:

- выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающегося;

- введение в предметную область «Физическая культура» предмета *«Адаптивная физическая культура» (АФК)*;

- использование специализированных коррекционно-развивающих программ, ориентированных на особые образовательные потребности обучающегося (*«Программы коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры», «Программа коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере», «Программа коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения»*);

- использование специальных методов, приёмов обучения:

<i>Практические</i>	<i>Наглядные</i>	<i>Словесные</i>	<i>Двигательно-кинестетические</i>
<ul style="list-style-type: none"> • постановка практических и познавательных задач; • целенаправленные действия с дидактическими материалами; • многократное повторение практических и умственных действий; наглядно-действенный показ (способа действия, образца выполнения); подражательные упражнения; • дидактические игры; • создание условий для применения полученных знаний, умений и навыков в общении, предметной деятельности, в быту. 	<ul style="list-style-type: none"> • обследование предметов (зрительное, тактильно-кинестетическое, слуховое, комбинированное); • наблюдение за предметами и явлениями окружающего мира; • рассматривание предметных и сюжетных картин, фотографий. 	<ul style="list-style-type: none"> • речевая инструкция, беседа, описание предмета; • указание и объяснение как пояснение способов выполнения задания, последовательности действий, содержания; • метод аудирования (записанный на аудиокассету голосовой и речевой материал для прослушивания ребенком); • вопросы как словесный прием обучения (репродуктивные, требующие констатации; прямые; подсказывающие); • педагогическая оценка хода выполнения деятельности, ее результата. 	<ul style="list-style-type: none"> • дифференцированный (в том числе логопедический) массаж; • пассивная гимнастика; • АФК и ЛФК; • гимнастика для глаз.

- дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушений ОДА, речи, зрения;

- комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях (логопедических, психолого-педагогических, ЛФК).

8. Здоровьесберегающие условия:

- оздоровительный и охранительный режим (АФК и ЛФК, массаж, 1-ая парта, очковая коррекция, соблюдение режима зрительных и физических нагрузок, оформление раздаточного материала и записей на доске с учётом нарушений зрения, использование зрительно-двигательных траекторий, офтальмотренажёров);

- укрепление физического и психического здоровья обучающегося;

- профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающегося (смена видов деятельности с использованием упражнений для снятия зрительного утомления (зрительная гимнастика);

- соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм;

9. Участие обучающегося в воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях.

Программно-методическое обеспечение

В процессе реализации Программы коррекционной работы предусматривается использование рабочих коррекционно-развивающих программ учителя физической культуры, учителя-логопеда и педагога-психолога, диагностического и коррекционно-развивающего инструментария, необходимого для осуществления профессиональной деятельности учителя физической культуры, учителя-логопеда и педагога-психолога.

Кадровое обеспечение

Все специалисты, работающие в условиях инклюзивного класса, прошли профессиональную переподготовку или курсы повышения квалификации (в объеме 72 и более часов) в области инклюзивного образования, подтвержденную сертификатом установленного образца.

При обучении ребёнка с НОДА осуществляется мультидисциплинарный подход в сопровождении обучающегося в образовательном процессе (учитель начальных классов, учитель-логопед, педагог-психолог, учителя физической культуры (АФК), инструктор ЛФК, педагоги дополнительного образования, специалисты медицинского профиля).

Материально-техническое обеспечение

1. Специальная организации образовательного пространства, в котором обучается ребёнок: комната психологической разгрузки, сенсорная комната, кабинет для занятий ЛФК и АФК, массажный кабинет;

2. Специальная организации рабочего места: учебная парта, регулируемая по росту ребенка и по наклону столешницы, дополнительное освещение на рабочем столе;

3. Использование технических средств комфортного доступа ребёнка к образованию: планшетный компьютер, увеличитель шрифта.

Информационное обеспечение

В ОО создана система широкого доступа детей с ограниченными возможностями здоровья, родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим фондам, содержащим методические пособия и рекомендации по всем направлениям и видам деятельности, наглядные пособия, мультимедийные, аудио- и видеоматериалы.

Ожидаемые результаты

В результате реализации Программы коррекционной работы будут определены особые образовательные потребности обучающегося, выстроена система индивидуально ориентированной психолого-медико-социально-педагогической помощи с учетом особенностей психического и физического развития, индивидуальных возможностей обучающегося.

Результатом реализации Программы должно стать создание комфортной развивающей образовательной среды:

- учитывающей особенности организации начального общего образования, а также специфику психофизического развития обучающегося с ОВЗ;
- обеспечивающей воспитание, обучение, социальную адаптацию и интеграцию обучающегося с ОВЗ;
- способствующей достижению целей начального общего образования, обеспечивающей его качество, доступность и открытость для обучающегося с ОВЗ, его родителей (законных представителей);
- способствующей достижению результатов освоения основной образовательной программы начального общего образования обучающимся с ОВЗ в соответствии с требованиями, установленными ФГОС НОО.

2.1. Примерный вариант программы коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры (Приложение 1)

2.2. Примерный вариант программы коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере

(Приложение 2)

2.3. Примерный вариант программы коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения *(Приложение 3)*

3. Организационный раздел

3.1. Учебный план

Обязательные предметные области учебного плана и учебные предметы соответствуют ФГОС НОО (*предельно допустимая аудиторная учебная нагрузка при 5-дневной учебной неделе – 21 час*).

В области «Физическая культура» в учебный план вводится предмет «*Адаптивная физическая культура*» (АФК).

Раздел учебного плана «*Внеурочная деятельность*» включает *коррекционно-развивающие занятия* (с учителем-логопедом, педагогом-психологом, занятия ЛФК) и *другие направления внеурочной деятельности*. Время, отведённое на внеурочную деятельность, не учитывается при определении максимально допустимой недельной нагрузки, но учитывается при определении объёмов финансирования, направляемых на реализацию основной образовательной программы.

Продолжительность индивидуальных занятий до 25-30 минут, занятий ЛФК – до 45 минут.

Коррекционно-компенсаторный подход реализуется всеми участниками образовательного процесса, включая медицинских работников, учителя АФК и инструктора ЛФК, педагога-психолога, учителя-логопеда, которые осуществляют диагностику, определяют программу коррекции развития ребенка и проводят коррекционные занятия. Кроме того, специалисты дают рекомендации по включению коррекционных компонентов во все формы образовательного процесса.

Занятия по АФК и ЛФК обеспечивают коррекцию двигательного дефекта. Количество часов определяется медицинской службой (до 5 час/нед.).

3.2. Система условий реализации АОП

Кадровые условия

Педагоги, которые реализуют основную общеобразовательную программу начального общего образования с участием обучающегося с НОДА (вариант 6.1.), имеют высшее профессиональное образование, предусматривающее освоение одного из вариантов программ подготовки:

– получение степени/квалификации бакалавра или магистра по направлению «Педагогическое образование» (соответствующего профиля

подготовки);

- получение квалификации «учитель начальных классов» по специальности «Начальное образование»;

- получение квалификации «учитель» по другим специальностям при наличии переподготовки или курсов повышения квалификации в области начального образования.

Обязательным требованием является прохождение профессиональной переподготовки или курсов повышения квалификации в области инклюзивного образования, подтвержденной документом установленного образца.

Педагоги образовательной организации, которые реализуют программу коррекционной работы (вариант 6.1.), имеют высшее профессиональное образование и квалификацию/степень не ниже бакалавра по одному из вариантов программ подготовки: по профилю подготовки «Специальная педагогика и специальная психология», по направлению «Психолого-педагогическое образование» или по магистерской программе соответствующей направленности.

Все специалисты должны обязательно пройти профессиональную переподготовку или курсы повышения квалификации (в объеме 72 и более часов) в области инклюзивного образования, подтвержденную сертификатом установленного образца.

Лица, имеющие высшее педагогическое профессиональное образование по другим специальностям и профилям подготовки, для реализации программы коррекционной работы должны пройти переподготовку либо получить образование в области коррекционной педагогики, подтвержденные документом соответствующего образца.

Финансовые условия

Финансово-экономическое обеспечение образования лиц с ОВЗ опирается на п.2 ст. 99 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Финансовые условия реализации адаптированной образовательной программы для обучающегося:

- обеспечивают возможность исполнения требований стандарта;
- обеспечивают реализацию обязательной части адаптированной программы и части, формируемой участниками образовательного процесса;

- отражают структуру и объем расходов, необходимых для реализации адаптированной программы и достижения планируемых результатов, а также механизм их формирования.

Структура расходов на образование включает:

- образование ребенка на основе адаптированной образовательной программы;

- сопровождение ребенка в период его нахождения в образовательной

организации;

- консультирование родителей по вопросам образования ребенка;
- обеспечение необходимым учебным, информационно-техническим оборудованием и учебно-дидактическим материалом.

Материально-технические условия (см. Требования к условиям реализации Программы коррекционной работы)

4. Заключение и рекомендации

4.1. Обоснование внесения корректив в содержание АОП

Были внесены следующие коррективы:

Содержание изменений	Основание	Изменения утверждены...
...
...

4.2. Педагогические выводы и заключение о реализации адаптированной программы в целом (на основании проведённого мониторинга результатов освоения АОП и Программы коррекционной работы)

4.3. Рекомендации специалистов сопровождения (медицинских работников, учителя физической культуры, учителя-логопеда, педагога-психолога) на следующий учебный год.

**Примерный вариант
программы коррекционной работы по развитию двигательной
сферы средствами адаптивной физической культуры**

Общая характеристика программы

Цель программы коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры – способствовать развитию и совершенствованию двигательных функций и навыков с учетом имеющихся заболеваний.

Реализация данной цели связана с решением следующих **задач**:

1. Повышение физиологической активности ослабленных систем организма, содействие оптимизации умственной и физической работоспособности в режиме учебной деятельности, коррекция и компенсация двигательных функций в формировании естественных двигательных навыков и умений.

2. Освоение основ рациональной техники движений, совершенствование прикладных жизненно важных навыков и умений.

3. Обогащение двигательного опыта ребёнка физическими упражнениями из доступных с учетом нозологии заболеваний видов двигательной активности.

4. Повышение физической подготовленности развитие основных физических качеств: силы, быстроты, выносливости, координации.

5. Обучение комплексам физических упражнений с оздоровительной и корригирующей направленностью, простейшим способам контроля за физической нагрузкой и функциональным состоянием организма на занятиях физической культурой.

6. Воспитание воли, инициативы, настойчивости в преодолении трудностей.

7. Формирование общих представлений о физической культуре, ее значении в жизни человека, укреплении здоровья, физическом развитии и физической подготовленности, воспитание устойчивого интереса и привычки к систематическим занятиям физической культурой и спортом.

Программа коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры позволит обеспечить осуществление специальной поддержки освоения обучающимся образовательной программы, **основными направлениями** которой являются:

- усиление оздоровительного эффекта педагогического процесса, достигаемого за счет включения в содержание программы материалов о разнообразных оздоровительных системах и комплексах упражнений, используемых в режиме учебного дня, а также в условиях активного отдыха и досуга;

- реализацию принципа вариативности, ориентирующего учителя на выборочное включение в содержание уроков учебного материала с учетом характера и специфики заболевания школьников, особенностей их индивидуального физического развития и подготовленности, а также материально – технической оснащенности учебного процесса;

- реализацию принципа достаточности и сообразности, определяющего распределение учебного материала в конструкции основных компонентов двигательной деятельности и учитывающего возрастные особенности развития познавательной и предметной активности учащихся;

- соблюдение дидактических правил «от простого к сложному», «от освоенного к неосвоенному» и «от известного к неизвестному», задающих параметры отбора планирования программного материала, освоение его учащимися в единстве с формированием основ самостоятельной деятельности;

- достижение межпредметных связей, обеспечивающих воспитание целостного мировоззрения учащихся в области физической культуры, всестороннее раскрытие взаимосвязи и взаимообусловленности изучаемых явлений и процессов.

Структура и содержание программы коррекционной работы задаются в предлагаемой программе в конструкции физкультурно-оздоровительной деятельности с выделением соответствующих разделов:

«Основы знаний о физической культуре» (информационный компонент);

«Способы двигательной деятельности» (операциональный компонент);

«Физическое совершенствование» (мотивационный компонент).

Содержание первого раздела («Основы знаний о физической культуре») представлено в соответствии с основными направлениями развития познавательной активности человека: знания о природе (медико-биологические основы деятельности), знания о человеке (психолого-педагогические основы деятельности); знания об обществе (историко-социологические основы деятельности).

Следующий раздел «Способы деятельности» в своем содержании соотносится с представлениями о предметности двигательной деятельности и отражается в соответствующих способах ее организации: планировании и регулировании деятельности, контролем за ее результатами.

Содержание раздела «Физическое совершенствование» ориентировано на укрепление здоровья школьника, его гармоничное физическое развитие и всестороннюю двигательную и физическую подготовленность. Данный раздел включает комплексы оздоровительной и

корректирующей гимнастики, двигательные действия, подбираемые с учетом нозологии ученика.

Поскольку в нозологии Федора присутствует синдром Марфана, то для того, чтобы добиться эффективного снижения последствий данного заболевания следует использовать только допустимый уровень нагрузок, который будет способствовать улучшению физического состояния, набору мышечной массы. Это позволит аорте добиться нормального диаметра, а также нормализует работу органов дыхания. Ребенок сможет лучше концентрировать внимание, поможет усовершенствовать мелкую моторику рук.

Наличие у обучающегося S-образного сколиоза 4 степени накладывает серьезные ограничения на используемые в работе учителем средства и методы физического воспитания. Подбираемый комплекс физических упражнений должен состоять преимущественно из симметричных упражнений, укрепляющих мускулатуру туловища. При планировании нагрузки и отборе упражнений для занятий важно учитывать ряд особенностей:

- интенсивность и расширение нагрузок должно возрастать постепенно, начиная с минимально возможных;
- частота и продолжительность упражнений подбирается с учетом самочувствия и общего состояния здоровья пациента;
- вытяжка позвоночного столба должна быть пассивно-щадящей (любые резкие и интенсивные растяжки могут нанести только вред позвонкам, так что висеть на турнике, а особенно резко запрыгивать или скручиваться на нем категорически противопоказано);
- первоначально следует исключить из комплекса физических упражнений развивающие гибкость позвоночника;
- нагрузка должна быть одинаковой для всех мышечных поясов спины и должна чередоваться (например, если прорабатывается плечевой пояс, то обязательно должны присутствовать упражнения и для поясничного сегмента и для мышц ягодиц и ног, также в обратном порядке);
- упражнения, требующие равновесия или выполняемые на одной ноге не допустимы, поскольку асимметричны, и могут ухудшить сколиоз.

Следует отметить, что физические упражнения, используемые при сколиозе позвоночника должны компенсировать деформацию мускулатуры и стабилизировать позвоночный столб.

При данной стадии заболевания занятия физическими упражнениями особое внимание должно уделяться общему физическому развитию ученика. Поэтому корректирующие действия должны сочетаться с общеукрепляющими.

Присутствие в анамнезе заболеваний зрительного анализатора также накладывает определенные ограничения и особенности подбора и применения физических упражнений.

Так к ограничениям относятся упражнения, выполнение которых может привести к резким сотрясениям всего организма, общему большому и продолжительному напряжению занимающегося.

При работе с детьми с нарушениями зрения наиболее целесообразно применение различных направлений метода практического упражнения:

- использование ориентиров при передвижении,
- использование имитационных упражнений (например, «велосипед» в положение лежа, метание без снаряда и т. д.),
- подражательные упражнения («как ходит медведь, лиса», «лягушка» – присесть, положив руки на колени, и т. д.),
- использование изученного движения в сочетании с другими действиями,
- изменение в процессе выполнения упражнений таких характеристик, как темп, ритм, скорость, ускорение, направление движения, амплитуда, траектория движения и т. д.,
- изменение исходных положений для выполнения упражнения
- использование мелкого спортивного инвентаря для манипуляции пальцами и развития мелкой моторики руки (мяч «ежик», массажное кольцо и мяч, ручной эспандер, для дифференцировки тактильных ощущений – отделение риса от гороха и т.д.).

Место реализации задач коррекционной работы: Коррекционная работа осуществляется в ходе всего учебно-воспитательного процесса, при изучении предметов учебного плана и на занятиях АФК.

Предметом промежуточной оценки освоения обучающимся АОП является достижение результатов освоения программы коррекционной работы.

1. Требования к результатам освоения АОП

1.1. Требования к результатам коррекционной работы по развитию двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры

знать:

- роль и значение регулярных занятий физическими упражнениями для укрепления своего здоровья;
- гигиенические правила и правила безопасности при выполнении физических упражнений, правила закаливания и его значение;

уметь:

- выполнять общеразвивающие упражнения (с предметами и без предметов) для развития основных физических качеств;

- осуществлять индивидуальные и групповые действия в оздоровительно-профилактических подвижных играх;
- наблюдать за собственным физическим развитием и физической подготовленностью.
- выполнять упражнения на профилактику плоскостопия;
- выполнять комплексы дыхательных упражнений;
- выполнять комплексы упражнений на профилактику нарушений зрения.

2. Перечень, содержание и план реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающегося в развитии двигательной сферы средствами адаптивной физической культуры (корректирующей гимнастики)

<p>"Формирование системы элементарных знаний о здоровом образе жизни" (4ч.)</p> <p>1.1. Основы знаний о физической культуре (краткие беседы на каждом занятии)</p>
<p>Физическая культура как система разнообразных форм занятий физической подготовки и укреплением здоровья человека. Режим дня и личная гигиена. Закаливание воздухом, обтиранием. Знания и представления о правильной осанке. Правильное дыхание при выполнении физических упражнений. Здоровый образ жизни первоклассника. Влияние эмоций и настроения на состояние здоровья человека.</p>
<p>1.2. Способы самостоятельной двигательной деятельности.</p>
<p>Оздоровительные занятия в режиме дня: комплексы утренней гигиенической гимнастики, физкультминутки.</p>
<p>"Основные виды движений, подвижные игры и игровые упражнения" (на каждом занятии)</p> <p>2.1. Оздоровительно-профилактические подвижные игры.</p>
<p>Тише едешь – дальше будешь. Ходим в шляпах. Придумай сам. Слушай внимательно. Запрещенное движение. Собери. Сделай фигуру. Режим дня. Эхо. Слушай сигнал.</p>
<p>2.2. Комплексы упражнений в равновесии, ходьба, бег, прыжки.</p>
<p>"Дифференцированная двигательная деятельность"</p> <p>3.1. Общеразвивающие упражнения (на каждом занятии)</p>

<p>Комплексы упражнений на месте и в движении без предметов с речитативом: Шел король по лесу. Большие ноги. Гуляем в лесу. Тик-так. Раз, два, раз, два. На лугу. Космонавты. Выросли деревья.</p> <p>Комплексы упражнений с предметами (с мешочком, с гимнастической палкой).</p>
<p>3.2. Элементы ритмической гимнастики</p>
<p>Комплексы упражнений с заданным музыкальным сопровождением, включающие упражнения с движениями рук, ног, туловища, головы из положений стоя, сидя, лежа. Танцевальные упражнения (простейшие сочетания изученных танцевальных шагов). Имитационные и упражнения. Упражнения на восстановление дыхания.</p>
<p>3.3. Имитационные упражнения, упражнения сопряженного и творческого характера.</p>
<p>Черепаша осторожно выглядывает из панциря. Медведь осматривается вокруг. Журавль шагает, взмахивая крыльями. Слон принимает песочную ванну.</p>
<p>Профилактические и коррекционные упражнения.</p> <p>3.4.1. Для формирования мышечного корсета позвоночника.</p>
<p>Упражнения для укрепления мышц спины и живота. Упражнения для растягивания мышц спины. Упражнения для укрепления боковых мышц туловища. Упражнения для укрепления задней и передней поверхности бедер. Упражнения для живота и таза. Комплексы упражнений для формирования правильной осанки с речитативом.</p>
<p>3.4.2. Для укрепления свода стопы.</p>
<p>Упражнения для укрепления мускулатуры ног и свода стопы. Разведение и сведение пяток, не отрывая носков от пола. Захватывание стопами предметов и приподнимание их. Максимальное сгибание и разгибание стоп. Катание гимнастической палки ступнями. Ходьба по гимнастической палке и ребристыми поверхностями.</p>
<p>3.4.3. Профилактические и специальные дыхательные упражнения.</p>
<p>Упражнения на отработку длительного и полного выдоха, имитирующие задувание свечи, с произнесением звуков на выдохе. Диафрагменное дыхание. Игровые комплексы дыхательной гимнастики.</p>

Корректировка коррекционных мероприятий

В программу коррекционной работы были внесены следующие коррективы:

Содержание изменений	Основание	Изменения утверждены...
...
...

Библиографический список

1. Коданева Л.Н., Шуть М.А. Методика физкультурных занятий в специальной медицинской группе общеобразовательных учреждений: Практическое пособие/ Под общ. ред. В.Н. Фурсовой. М.: АРКТИ, 2006.

2. Комплексная программа физического воспитания учащихся 1-11 классов. М.: «Просвещение», 2007.

3. Козьявкин В.И., Сак Н.Н., Качмар О.А., Бабадаглы М.А. Основы реабилитации двигательных нарушений по методу Козьявкина. Львів: НВФ «Українські технології», 2007.

4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб.пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. М.: «Академия», 2001.

5. Обучение и воспитание детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учебно-методическое пособие. СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2002.

6. Уфимцева Л.П. Реабилитация лиц с ограниченными функциональными возможностями средствами адаптивной физической культуры и спорта: монография. Красноярск: Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева, 2007.

**Примерный вариант программы коррекционной работы
по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере**

Общая характеристика программы

Целью программы коррекционной работы являются:

- удовлетворение особых образовательных потребностей обучающегося с психологическим заключением: психическое развитие соответствует возрасту. Высокий уровень тревожности. Дефицитарное развитие: нарушение опорно-двигательного аппарата (НОДА): с-м Марфана, S-образный сколиоз 4 ст., врожденные ПВС). Сопутствующие заболевания: ОУ – миопия слабой степени, астигматизм, ОС – монолатеральное расходящееся содружественное косоглазие, пролапс митрального клапана. Общее недоразвитие речи (III уровень речевого развития), минимальные дизартрические расстройства у ребёнка с нарушениями ОДА, зрения, соматического статуса;
- организация системы индивидуально-ориентированного психологического сопровождения ребенка с учетом особенностей психофизического развития, личностных возможностей выявленных особых образовательных потребностей, в соответствии с рекомендациями ПМПК и индивидуальной программы реабилитации (ИПРА);
- предупреждение невротизации в развитии личности, затрудняющей образование и социализацию обучающегося в ОО.

Задачи:

- 1) углубленное исследование индивидуально-личностных, эмоционально-волевых особенностей ребенка;
- 2) характеристика индивидуальных возможностей обучающегося через потенциальные результаты коррекционно-развивающей работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере;
- 3) создание благоприятных условий для успешного личностного развития;
- 4) реализация системы индивидуально-ориентированных коррекционных мероприятий, способствующих снижению тревожности, развитию саморегуляции, адекватной самооценки, изменению установок и навыков неконструктивного реагирования;
- 5) оказание просветительской и профилактической помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, развития обучающегося;
- 6) оказание консультативной и методической помощи педагогическим и медицинским работникам по вопросам комплексного сопровождения ребенка с высоким уровнем тревожности в условиях инклюзивной образовательной среды.

Программа коррекционной работы по преодолению нарушений

эмоционально-волевой сферы и профилактике невротизации позволит обеспечить осуществление специальной поддержки в освоении обучающимся образовательной программы.

Содержание программы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере разработано с учетом возрастных, типологических, индивидуальных особенностей.

Рефлексивно-деятельностного подхода, позволяющего решать задачи развития психических функций через использование различных видов деятельности с учетом особенностей психофизического развития, личностных возможностей, выявленных особых образовательных потребностей обучающегося.

Личностно-ориентированного подхода, предполагающего выбор и построение материала исходя из индивидуальности ребенка, с ориентацией на его потребности и потенциальные возможности.

Основными направлениями коррекционной работы являются:

- коррекция самооценки, неуверенности в себе, тревожности;
- формирование устойчивого «Я-образа», осознания внутреннего мира, рефлексии;
- развитие сознательного навыка преодоления негативных эмоциональных состояний;
- поиск конструктивных приемов эмоционального реагирования;
- обеспечение обучающемуся эмоционального успеха в различных видах деятельности с целью предупреждения негативного отношения к школе и невротизации личности.

Содержание программы коррекционной работы

№	Цель	Кол-во академических часов
	I блок Диагностический	
1	создание положительной мотивации и заинтересованности в занятиях; снятие эмоциональной напряженности: создание атмосферы взаимного доверия; диагностика эмоционального состояния обучающегося; обучение навыкам ауторелаксации	2
2	снятие эмоциональной напряженности; развитие навыков сотрудничества; формирование способности определения своего эмоционального состояния (по экспрессии лица); обучение навыкам ауторелаксации	3

3	<p>выявление причин тревожности и страхов; диагностика самооценки; обучение навыкам ауторелаксации</p>	2
	<p align="center">II блок Установочный (формирующий)</p>	
4	<p>снятие эмоционального напряжения; отработка приемов лицевой экспрессии, соответствующей различным эмоциональным состояниям, развитие представлений о соотношении внутреннего состояния человека и его внешнего выражения; формирование конструктивных навыков эмоционального реагирования в стрессовой ситуации; обучение техникам ауторелаксации и снятия первично тревожных импульсов (мышечная релаксация)</p>	2
5	<p align="center">III блок Коррекционный</p>	3
	<p>игровая коррекция тревожности; формирование нравственных представлений, чувства рефлексии, способов реагирования в ситуации тревожности; развитие навыков ауторелаксации, саморегуляции и самоконтроля</p>	
6	<p>отработка приемов невербального общения; коррекция самооценки; формирование «Я-образа»; поиск конструктивных приемов эмоционального реагирования; обучение техникам ауторелаксации (мышечная релаксация, аутогенная тренировка)</p>	3
7	<p>формирование навыков адекватного эмоционального реагирования в ситуации тревоги; развитие навыков рефлексии; коррекция самооценки; приемы аутогенной тренировки; обучение техникам ауторелаксации и саморегуляции (ресурсные состояния, визуализация)</p>	3
8	<p>отработка приемов лицевой экспрессии, выражающей различные эмоциональные состояния; развитие навыков рефлексии; коррекция неуверенности в себе; метод внутреннего сосредоточения; обучение техникам ауторелаксации и саморегуляции</p>	3

9	развитие способности осознавать и выражать собственное отношение к проблеме повышенной тревожности; отреагирование негативных эмоций через вербализацию чувств; развитие навыков адекватного выражения своего эмоционального состояния; развитие навыков самоконтроля, ауторелаксации и саморегуляции	3
10	IV блок Закрепляющий (оценка эффективности)	2
	игровая коррекция тревожности, отреагирование негативных эмоций; закрепление навыков самоконтроля, ауторелаксации и саморегуляции.	
11	закрепление умения распознавать собственное эмоциональное состояние; закрепление навыков ауторелаксации, визуализации	2
12	закрепление навыков рефлексии, внутреннего сосредоточения; обобщение и закрепление полученных знаний, навыков	2
Итого		30 часов

Место реализации задач коррекционной работы: Коррекционная работа осуществляется в ходе всего учебно-воспитательного процесса и на психологических занятиях.

Предметом промежуточной оценки освоения обучающимся АОП является достижение результатов освоения программы коррекционной работы и формирование личностной, эмоциональной, волевой и социальной компетенции.

1. Требования к результатам освоения АОП

1.1. Требования к результатам коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере

- овладение навыком позитивного самовосприятия;
- сформированность навыков произвольности;
- умение осуществлять приемы саморегуляции, самоконтроля, помогающие справиться с высоким уровнем тревожности;
- использование приемов аутостимуляции, ауторелаксации;
- умение правильно использовать различные методы саморегуляции эмоциональных состояний: аутогенная тренировка, релаксация, самовнушение, ресурсные состояния;

- владение своим телом и эмоциями как важным фактором повышения уверенности в себе и снятия тревожности;
- сформированность представлений о конструктивных навыках общения и взаимодействия с окружающими;
- умение осуществлять рефлекссию своих эмоциональных переживаний с целью актуализации положительных эмоций и приятных воспоминаний;
- адекватное восприятие проблемных ситуаций с последующей элиминацией тревожности;
- минимизация неблагоприятной психологической атмосферы (в семье, ОО), стимулирующей появление неуверенности в себе и тревожности.

1.2. Требования к результатам формирования социальной компетенции

1. Развитие адекватных представлений о собственных возможностях и ограничениях:

- закрепление приобретенного опыта общения, конструктивных форм эмоционального реагирования в тревожных ситуациях;
- умение понимать эмоциональные состояния окружающих и регулировать свое;

2. Овладение социально-бытовыми умениями, используемыми в социальных жизненных стратегиях:

- умение переносить приобретенные знания в повседневные жизненные ситуации;
- умение применять навыки и приемы самоконтроля и саморегуляции.

3. Овладение навыками коммуникации:

- владение коммуникативными средствами общения, необходимыми для участия в воспитательных мероприятиях, праздниках, развлечениях;
- готовность к эмпатии и рефлексии.

2. Перечень, содержание и план реализации индивидуально-ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающегося в преодолении нарушений в эмоционально-волевой сфере

Направления деятельности	Содержание	Перечень мероприятий	План реализации
<i>Диагностическая работа</i>	<ul style="list-style-type: none"> • исследование индивидуально-личностных (экстраверсия-интроверсия, эмоциональная устойчивость-нестабильность, тип ВНД), эмоционально-волевых (уровень школьной, реактивной и личностной тревожности, страхи и т.д.) особенностей; • анализ возможных проблем в процессе обучения, коммуникации и потенциальных трудностей в адаптации; удовлетворение особых образовательных потребностей ребенка и специальных условий обучения; • планирование коррекционной работы 	Обследование обучающегося с целью выявления особых образовательных потребностей ребенка.	декабрь
	<ul style="list-style-type: none"> • комплексный сбор сведений о ребёнке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля 	Участие в заседаниях ПМПк общеобразовательной организации	По плану работы образовательной организации До окончания учебного года
	<ul style="list-style-type: none"> • мониторинг динамики коррекционной работы с обучающимся; • анализ успешности психологической работы 	Анализ продуктов деятельности ребенка. Обследование обучающегося с целью оценки эффективности психологической работы	15 – 31 мая
<i>Коррекционно-развивающая работа</i>	<ul style="list-style-type: none"> • выбор оптимальных для развития ребёнка методов, приёмов, технологий обучения и коррекционной работы в соответствии с его особыми образовательными потребностями; • организация и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, 	Организация группового и индивидуального психологического сопровождения ребенка. Составление расписания занятий Корректировка программ и мероприятий Проведение систематических	январь Январь, начало каждой четверти В течение года 10 января – 14 мая

	<p>необходимых для:</p> <ul style="list-style-type: none"> - коррекции/или минимизации нарушений в эмоционально-волевой сфере; - формирования деятельности личностных компетенций, навыков самоконтроля, саморегуляции, произвольности; - развития высших психических функций 	психологических занятий в соответствии с расписанием	
Консультативная работа	<ul style="list-style-type: none"> • координация субъектов инклюзивной образовательной среды; • консультирование учителей начальных классов, воспитателей ГПД по вопросам выбора индивидуально-ориентированных подходов, методов и приёмов работы с обучающимися; • консультативная помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов закрепления результатов коррекционного обучения ребёнка 	<p>Участие в заседаниях ПМПк общеобразовательной организации. Разработка совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися, единых для всех участников образовательного процесса. Консультации специалистов и родителей (законных представителей) по результатам диагностики</p>	<p>Декабрь-январь До окончания учебного года По индивидуальным запросам педагогов и родителей (законных представителей)</p>
Информационно-просветительская работа	<ul style="list-style-type: none"> • различные формы информационно-просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса вопросов, связанных с организацией психологического сопровождения ребенка; • тематические выступления перед педагогическими работниками и родителями (законными представителями) по проблемам учета индивидуально-типологических особенностей ребенка в процессе обучения и воспитания 	<p>Выступления на заседаниях школьного методического объединения, совещаниях, педагогических советах. Лекции и групповые консультации на родительских собраниях. Подготовка наглядных и раздаточных материалов для родителей (законных представителей) и педагогов</p>	<p>В соответствии с планом методического объединения учителей начальных классов До окончания учебного года</p>

3. Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося в инклюзивной образовательной среде

3.1. Описание системы

Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося в инклюзивной образовательной среде, учитывая его особые образовательные потребности, включает междисциплинарное взаимодействие специалистов:

- в формате ПМПк при комплексном сборе сведений о ребёнке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля;
- в условиях реализации информационно-консультативной деятельности;
- при разработке рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимся, единых для всех участников образовательных отношений.

Учитывая, что в анамнезе ребенка имеет место сочетание нарушений речи, опорно-двигательного аппарата, зрения и соматического статуса, накладывающее «отпечаток» на его психическое развитие, в систему комплексного сопровождения включаются следующие специалисты: учитель-логопед, педагог-психолог, учитель начальных классов, воспитатель ГПД, учитель АФК, инструктор по ЛФК, медицинский работник. Их взаимодействие осуществляется в пределах профессиональной компетенции поэтапно.

Этап	Учитель-логопед	Учитель начальных классов, учитель АФК	Педагог-психолог	Инструктор ЛФК, медицинский работник
Диагностики	Логопедическое обследование	Педагогическое обследование	Психологическое обследование	Медицинское обследование
Запускающий	Разработка программы коррекционной работы	Разработка программы учебных предметов	Разработка программы коррекционной работы	Разработка программы медицинской реабилитации, формирование санитарно-гигиенических навыков
реализации АОП	Индивидуальные и групповые коррекционные занятия	Система специальных дидактических приемов индивидуальной работы	Индивидуальные коррекционные занятия	Сопровождение реализации АОП
Мониторинга	Оценка динамики	Оценка личностных,	Оценка динамики	Оценка динамики состояния

	речевого развития	предметных и метапредметных результатов	психического развития	здоровья в целом, зрения, неврологического статуса, опорно-двигательного аппарата – в частности
--	-------------------	---	-----------------------	---

Общую координацию междисциплинарного взаимодействия осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

3.2. Психологическое обследование обучающегося

Психологическое обследование проводилось с целью выявления особых образовательных потребностей обучающегося в эмоционально-волевой, личностной, коммуникативной сферах по следующей форме.

Результаты психологического обследования и сопровождения (в динамике)

Карта психологического развития

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Класс _____

Вариант программы по ФГОС ОВЗ _____

Эмоциональная сфера								
Дата обследования	Узнавание и осознание эмоций	Рефлексия	Общий фон настроения	Стабильность эмоций	Особенности			
Волевая сфера								
Дата обследования	Принятие инструкции	Удержание инструкции	Самоконтроль	Работоспособность	Особенности			
Личностная сфера								
Дата обследования	Реакция на критику, успех в деятельности	Самооценка		Тревожность	Агрессия	Страхи	Уровень притязаний	Темп деятельности
		Адекватность	Уверенность в себе					

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Психофизиологическая сфера						
Дата Обследования	Ведущая рука (латерализация)	Развитие мелкой мускулатуры руки	Развитие крупной моторики	Мимическая выразительность	Интонационная выразительность	Неврологический фон
Коммуникативная сфера						
Дата Обследования	Общение со сверстниками	Общение с педагогами	Общение с родителями	Особенности		

Психологическое заключение:

Условные обозначения:

В – высокий уровень, ВС – выше среднего, СР – средний уровень, НС – ниже среднего, Н – низкий уровень

3.3. Мониторинг динамики развития обучающегося

Исходя из требований к результатам коррекционной работы по преодолению нарушений в эмоционально-волевой сфере, мониторинг динамики ориентирован на динамические изменения в поведении, эмоциональном реагировании ребенка, отслеживание эффективности коррекционной работы, корректировку программы занятий и индивидуально-ориентированных рекомендаций в консультировании педагогов, администрации и родителей (законных представителей).

Карта психологического развития ребенка, представленная в п. 3.2, предполагает мониторинг индивидуально-ориентированного психологического сопровождения ребенка с учетом особенностей психофизиологического развития, личностных возможностей и выявленных особых образовательных потребностей.

Условные обозначения:

В – высокий уровень, ВС – выше среднего, СР – средний уровень, НС – ниже среднего, Н – низкий уровень

Методы исследования

Направление исследования	Метод, наименование	Автор методик	С кем проводится
Психологические особенности поведения обучающегося в учебное время	Наблюдение	Семаго М.М., Семаго Н.Я.	обучающийся
	Критерии наблюдения за поведением ребенка	Алворд М., Бейкер П.	педагоги, психолог
	Карта наблюдений	Скотт Д.	педагоги, психолог
	методика «Карты настроения»	М.И. Чистяковой	педагоги, психолог
Психологические особенности поведения дома	Анкета и тест «Агрессивен ли Ваш ребенок?»		родители
	Критерии наблюдения за поведением ребенка	Алворд М., Бейкер П.	родители
Особенности детско-родительский отношений	Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ)	Эйдемиллер Э.Г. Юстицкис В.В.	родители
	Тест-опросник родительского отношения (ОРО)	Варга А.Я., Столин В.В.	родители
Уровень тревожности	Тест школьной тревожности	Филлпс	обучающийся
	Шкала социально-ситуативной тревоги	Кондаш	обучающийся
	Проективная методика для диагностики школьной тревожности	Амен Е.В., Ренисон Н., Прихожан А.М.	обучающийся
	Методика изучения самооотношения и самопринятия «Автопортрет»	Ветрова В.В.	обучающийся
	Методики исследования характера эмоционально-оценочных суждений	Артемова Е.Ю.	обучающийся
Уровень и типы агрессии	Опросник проявления агрессии	Басс А, Дарки А.	обучающийся
	Проективная методика «Кактус»	Панфилова М.А.	обучающийся
	Шкала прямой и косвенной агрессии	Бьерквист К.	обучающийся

4. Корректировка коррекционных мероприятий

В программу коррекционной работы были внесены следующие коррективы:

Содержание изменений	Основание	Изменения утверждены...
...
...

5. Библиографический список

1. Агеева И.А. Коррекционные технологии в школе. СПб.: Речь, 2004.
2. Апунович О.А. Обида. Воспитание этнотолерантности в семье: Словарь / Под общ. ред. А.Г. Козловой. СПб., 2005.
3. Баранова Э.А. Введение в детскую психологию. Учебное пособие. СПб.: Речь, 2006.
4. Белобрыкина О.А. Диагностика самосознания у детей. СПб.: Речь, 2006.
5. Буянов М. Тайны детской психотерапии. М., 1990.
6. Голованова Н.Ф. Социализация и воспитание ребенка. Учебное пособие. СПб.: Речь, 2004.
7. Головей С.А., Рыбалко Е.Ф. Практикум по возрастной психологии. СПб.: Речь, 2006.
8. Дерманова И.Б. Проективная методика для диагностики школьной тревожности. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Речь, 2002.
9. Долгова А.Г. Агрессия в младшем школьном возрасте. Диагностика и коррекция. 2-е изд. – М.: Генезис, 2011.
10. Овчарова Р.В. Технологии практического психолога образования. М., 2000.
11. Пасечник Л.В. Коррекция тревожности и гиперактивности в детском возрасте. М.: Сфера, 2007.
12. Рогов Е.И. Настольная книга школьного психолога в образовании: Учеб. Пособие. – М.: Владос, 1996.
13. Фопель К. Как научить детей сотрудничать? Психологические игры и упражнения / Пер. с нем. М., 2000.
14. Шульц И.Г. Аутогенная тренировка / пер. с нем. М., 1985.
15. Эйдемиллер Э.Г., Добряков И.В., Никольская И.М. Семейный диагноз и семейная психотерапия. СПб., 2003.
16. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция / Под ред. В.В. Лебединского, О.С. Никольской, Е.Р. Баенской, М.М. Либлинг. М., 1990.

**Примерный вариант
программы коррекционной работы по преодолению нарушений
устной речи и профилактике нарушений письма и чтения**

Общая характеристика программы

Целью программы коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения является:

- обеспечение выявления особых образовательных потребностей обучающегося с логопедическим заключением: Общее недоразвитие речи (III уровень речевого развития), минимальные дизартрические расстройства у ребенка с нарушениями: опорно-двигательного аппарата (с-м Марфана, S-образный сколиоз 4 ст., врожденные ПВС), зрения (OU – миопия слабой степени, астигматизм, OS – монолатеральное расходящееся содружественное косоглазие) и соматического статуса (пролапс митрального клапана);
- осуществление индивидуально-ориентированной психолого-медико-педагогической помощи с учетом выявленных особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей в соответствии с рекомендациями ПМПК.

Задачи:

- 1) своевременная диагностика состояния всех компонентов речевой системы;
- 2) определение особых образовательных потребностей обучающегося;
- 3) характеристика индивидуальных возможностей ребенка через потенциальные результаты коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения;
- 4) определение особенностей организации образовательного процесса в соответствии с индивидуальными особенностями обучающегося, этиологией, патогенезом, структурой нарушения речи и степенью его выраженности;
- 5) создание специальных условий обучения, способствующих освоению обучающимся основной образовательной программы начального общего образования, с целью достижения предметных и метапредметных результатов и результатов освоения программы коррекционной работы;
- 6) реализация системы индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающегося в преодолении нарушений устной и профилактике нарушений письменной речи и формирование социальной компетенции;

7) оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) ребёнка с нарушением речи по широкому кругу вопросов;

8) оказание консультативной и методической помощи педагогическим и медицинским работникам по вопросам комплексного сопровождения ребенка в условиях инклюзивной образовательной среды.

Программа коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения позволит обеспечить осуществление специальной поддержки освоения обучающимся образовательной программы, **основными направлениями** которой являются:

- коррекционная помощь в овладении базовым содержанием обучения;
- коррекция нарушений устной речи и профилактика нарушения письменной речи;
- развитие сознательного использования языковых средств в различных коммуникативных ситуациях с целью реализации полноценных социальных контактов с окружающими;
- обеспечение обучающемуся успеха в различных видах деятельности с целью предупреждения негативного отношения к учебе, ситуации школьного обучения в целом, повышения мотивации к школьному обучению.

Содержание программы коррекционной работы расширяется за счет включения индивидуально-ориентированного коррекционно-логопедического воздействия, сквозные направления которого (*работа по преодолению нарушений фонетического компонента речевой функциональной системы; фонологического дефицита, совершенствованию лексико-грамматического строя речи, связной речи, профилактике нарушений чтения и письма, развитию коммуникативных навыков*), учитывая особые образовательные потребности обучающегося по преодолению минимальных дизартрических проявлений, дополняются: *работой по устранению органически обусловленных нарушений функционирования артикуляционного аппарата (несимметричного положения языка, мимической мускулатуры; снижения объёма, силы, точности, переключаемости движений органов артикуляции, синкинезии, саливации), речевого дыхания (недостаточной продолжительности, силы речевого выдоха; нарушения синхронизации дыхания и голосообразования); голоса (слабой модулированности, истоцаемости, тусклости), интонационного оформления речи (дефицитарности комплекса компонентов интонации), слухового самоконтроля за качеством речевой продукции.*

Место реализации задач коррекционной работы: Коррекционная работа осуществляется в ходе всего учебно-воспитательного процесса, при изучении предметов учебного плана и на логопедических занятиях.

Предметом промежуточной оценки освоения обучающимся АОП является достижение результатов освоения программы коррекционной работы и формирование социальной компетенции.

1. Требования к результатам освоения АОП

1.1. Требования к результатам коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения

- достаточная модуляция голоса, минимизация его назального оттенка; умение произвольно менять основные акустические характеристики голоса;
- правильное восприятие, дифференциация, осознание и адекватное использование интонационных средств выразительности речи;
- четкая дикция, умение правильно осуществлять членение речевого потока посредством пауз, логического ударения, интонационной интенсивности;
- достаточная для голосоведения дыхательная струя;
- умение различать правильное и неправильное произнесение артикуляторно и акустически сходных звуков;
- отсутствие искажений свистящих звуков (боковой сигматизм);
- минимизация фонологического дефицита – замен шипящих (устранение парасигматизма шипящих);
- умение правильно изолированно воспроизводить звукослоговую структуру слов различной сложности;
- умение осуществлять операции языкового анализа и синтеза на лексическом уровне;
- начальный уровень практического владения основными закономерностями лексико-грамматического строя речи;
- представление о лексической системности языка;
- умение правильно употреблять грамматические формы слов и пользоваться словообразовательными моделями элементарного уровня;
- овладение навыками элементарного синтаксического конструирования и их адекватное использование в учебной деятельности (порождение связного учебного высказывания) и в решении задач обиходно-бытового общения;
- сформированность языковых и зрительных операций, необходимых для овладения письменной речью (профилактика дисграфии и дислексии);

- сформированность технических (способ, скорость, правильность, выразительность) компонентов и начального уровня смыслового компонента чтения.

1.2. Требования к результатам формирования социальной компетенции

1. Развитие адекватных представлений о собственных возможностях и ограничениях, о насущно необходимом жизнеобеспечении:

- владение достаточным запасом фраз для изложения элементарных проблем, возникших в быту (в магазине, в транспорте, дома).

2. Овладение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни:

- умение адекватно использовать лексикон, отражающий бытовой опыт;
- умение осуществлять речевое сопровождение действий учебной деятельности;
- владение речевыми средствами общения, необходимыми для участия в воспитательных мероприятиях, праздниках, развлечениях.

3. Овладение навыками коммуникации:

- умение задать вопрос, адекватный коммуникативной ситуации;
- возможность выразить просьбу, благодарность;
- готовность слушать собеседника.

2. Перечень, содержание и план реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающегося в преодолении нарушений устной и профилактики нарушений письменной речи

Направления деятельности	Содержание	Перечень мероприятий	План реализации
<i>Диагностическая работа</i>	выявление индивидуальных особенностей строения и функционирования органов артикуляции, общих характеристик звучания речи, специфики звукопроизношения, фонематического слуха, лексико-грамматического строя речи, связной речи, особенностей коммуникативной сферы, сформированности навыков письма и чтения; анализ возможных проблем	Обследование обучающегося с целью выявления особых образовательных потребностей ребенка и специальных условий обучения. Анализ КТП и содержания образования по основным предметным областям ООП	январь

	<p>в процессе обучения и потенциальных трудностей адаптации, в том числе рисков нарушений письма и чтения;</p> <p>определение особых образовательных потребностей ребенка и специальных условий обучения;</p> <p>планирование коррекционной работы</p>		
	<p>комплексный сбор сведений о ребенке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля</p>	<p>Участие в заседаниях ПМПк общеобразовательной организации</p>	<p>По плану работы образовательной организации До окончания учебного года</p>
	<p>мониторинг динамики развития обучающегося; анализ успешности логопедической работы</p>	<p>Анализ продуктов деятельности ребенка Обследование обучающегося с целью оценки эффективности логопедической работы</p>	<p>15 – 31 мая</p>
<p>Коррекционно-развивающая работа</p>	<p>выбор оптимальных для развития ребенка методов, приёмов, технологий обучения и коррекционной работы в соответствии с его особыми образовательными потребностями;</p> <p>организация и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для:</p> <ul style="list-style-type: none"> - коррекции/или минимизации нарушений речевого развития; - предупреждение и/или преодоление трудностей обучения; - формирования универсальных учебных действий; - развития высших психических функций 	<p>Организация группового и индивидуального логопедического сопровождения ребенка в соответствии с уровнем речевого недоразвития. Составление расписания занятий Корректировка программ и мероприятий Проведение систематических логопедических занятий в соответствии с расписанием</p>	<p>Январь</p> <p>Январь, начало каждой четверти В течение года 10 января – 14 мая</p>
<p>Консультативная работа</p>	<p>координация деятельности субъектов инклюзивной образовательной среды; консультирование учителей начальных классов, воспитателей ГПД по</p>	<p>Участие в заседаниях ПМПк общеобразовательной организации. Разработка совместных</p>	<p>Декабрь-январь До окончания учебного года</p>

	вопросам выбора индивидуально-ориентированных подходов, методов и приёмов работы с обучающимися; консультативная помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов закрепления результатов коррекционного обучения ребёнка	обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися, единых для всех участников образовательного процесса. Консультации специалистов и родителей по результатам диагностики	По индивидуальным запросам педагогов и родителей
<i>Информационно-просветительская работа</i>	различные формы информационно-просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса вопросов, связанных с организацией сопровождения ребёнка; тематические выступления перед педагогическими работниками и родителями по проблемам учета индивидуально-типологических особенностей ребёнка в процессе обучения и воспитания.	Выступления на заседаниях школьного методического объединения, совещаниях, педагогических советах. Лекции и групповые консультации на родительских собраниях. Подготовка наглядных и раздаточных материалов для родителей и педагогов	В соответствии с планом методического объединения учителей начальных классов До окончания учебного года

3. Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося в инклюзивной образовательной среде

3.1. Описание системы

Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося в инклюзивной образовательной среде, учитывая его особые образовательные потребности, включает междисциплинарное взаимодействие специалистов:

- в формате ПМПк при комплексном сборе сведений о ребёнке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля;
- в условиях реализации информационно-консультативной деятельности;

- при разработке рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися, единых для всех участников образовательных отношений.

Учитывая, что в анамнезе ребенка имеет место сочетание нарушений речи, опорно-двигательного аппарата, зрения и соматического статуса, накладывающее «отпечаток» на его психическое развитие, в систему комплексного сопровождения включаются следующие специалисты: учитель-логопед, педагог-психолог, учитель начальных классов, воспитатель ГПД, учитель АФК, инструктор по ЛФК, медицинский работник. Их взаимодействие осуществляется в пределах профессиональной компетенции поэтапно.

Этап	Учитель-логопед	Учитель начальных классов, учитель АФК	Педагог-психолог	Инструктор ЛФК, медицинский работник
Диагностики	Логопедическое обследование	Педагогическое обследование	Психологическое обследование	Медицинское обследование
Запускающий	Разработка программы коррекционной работы	Разработка программы учебных предметов	Разработка программы коррекционной работы	Разработка программы медицинской реабилитации, формирование санитарно-гигиенических навыков
реализации АОП	Индивидуальные и групповые коррекционные занятия	Система специальных дидактических приемов индивидуальной работы	Индивидуальные и групповые коррекционные занятия	Сопровождение реализации АОП
Мониторинга	Оценка динамики речевого развития	Оценка личностных, предметных и метапредметных результатов	Оценка динамики психического развития	Оценка динамики состояния здоровья в целом, зрения, неврологического статуса, опорно-двигательного аппарата – в частности

Общую координацию междисциплинарного взаимодействия осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

3.2. Логопедическое обследование обучающегося

Логопедическое обследование проводилось с целью выявления, а впоследствии уточнения, особых образовательных потребностей обучающегося по следующей форме.

Результаты логопедического обследования

Ф.И.О., дата рождения				дата обследования			

Раннее речевое развитие		первые слова					
		фразовая речь (в N – к 1,5-2 годам)					
Занимался ранее с логопедом							
Отношение ребенка к дефекту							
при знос ител ьная стор она речи	Общее звучание речи	речевое дыхание					
		голос (сила, высота, тембр)					
		темпо-ритмическая сторона речи					
		характеристика интонационной стороны речи	употреблени е основных видов интонации				
			выразительн ость речи				
		изменение характеристик просодики	при волнении				
	при усложнении линг. мат-ла						
	Анатомическое строение артикуляционного аппарата						
	Состояние речевой моторики	состояние мимической мускулатуры					
		состояние артикуляционной моторики					
	Состояние звукопроизнош ения	Свистящие	услови я произн ошения	в слове			
				во фразе			
				в самос тояте льной речи			
		Шипящие	услови я произн ошения	в текст е (при чтени и)			
в слове							
во фразе							
		в самос тояте					

				льной речи					
				в тексте (при чтении)					
		Соноры	условия произношения	в слове					
				во фразе					
				в самостоятельной речи					
				в тексте (при чтении)					
	Звуко-слоговая структура слова	воспроизведение 3-4-5-сложных общеупотребительных слов							
		воспроизведение малоизвестных слов, терминологической лексики							
		проговаривание предложений с многосложными словами							
		имеют место: пропуски слогов, перестановки, повторы, упрощения стечения согласных и т.д.							
	Фонематическое восприятие	дифференциация оппозиционных звуков		звонкие-глухие					
				твердые-мягкие					
	Фонематическое восприятие	дифференциация оппозиционных звуков		свистящие-шипящие					
				Сонорные					
языковой анализ и синтез	Фонематический анализ и синтез	выделение звука из слова							
		определение места звука в слове							
		определение места звука по отношению к другим звукам							
		определение количества и последовательности звуков в слове							
		синтез слова из заданных звуков							
	Слоговый анализ и синтез	определение количества слогов в слове							
		подбор слов с заданным количеством слогов							
	анализ состава предложения	определение количества, последовательности и места слов в предложении							
анализ текста	определение количества, границ предложений в тексте								
смысловая сторона	Импрессионный словарь	понимание значений конкретных слов							
		понимание обобщающих понятий							
		узнавание предмета, явления по его							

она речи	я реч ь		описанию					
			объяснение значения слова	Конкретного				
Абстрактного								
Переносного								
грамматический строй	дифференциация грамматических - форм существительных, глаголов, прилагательных							
	понимание лексико-грамматических конструкций							
связная речь	восприятие неадекватных, абсурдных ситуаций							
	понимание текстов со скрытым смыслом							
	понимание учебных текстов, условий задач							
Экспрессивная речь	активный словарь	объем словаря						
		представленность в словаре различных частей речи						
		использование слов с конкретным значением						
		наличие обобщающих слов; слов с отвлеченным значением						
		учебная лексика (пройденные по программе термины)						
	Лексическая сочетаемость	подбор к существительным прилагательных						
		подбор к прилагательным существительных						
		подбор к существительным глаголов						
		подбор к глаголам существительных						
		подбор синонимов						
		подбор антонимов						
		использование многозначных слов и слов с ограниченной сочетаемостью						
	лексические ошибки: трудности актуализации слов, замены слов по семантическому сходству							
словозначение	употребление падежных форм существительных ед. и мн. числа							
	согласование прилагательных и личных местоимений с существительными в роде, числе, падеже							
	согласование числительных с существительными							
	употребление предложно-падежных конструкций с предлогами (над, под, около, перед, из-за, из-под)							
	употребление глаголов совершенного/несовершенного вида; настоящего/прошедшего времени							
слов	образование существительных с							

	ооб-азов-ание	уменьшительно-ласкательными суффиксами						
		образование слов, обозначающих названия животных и их детенышей						
		образование слов, обозначающих названия профессий	от существительных					
			от глаголов					
		образование прилагательных от существительных	Относительных					
			притяжательных					
		образование наречий от прилагательных						
	образование приставочных глаголов							
	синтаксис	виды синтаксических моделей	простое предложение	простое нераспространен.				
				простое распространенное				
				простое с однородными членами				
				осложненное причаст. и деепричаст. оборотами				
		сложное предложение	сложносочиненное					
			сложноподчиненное					
			осложненное причаст. и деепричаст. оборотами					
имеют место проявления: морфологического аграмматизма (ошибки при использовании грамматических форм, смешение моделей словообразования)								
структурного аграмматизма (нарушение порядка слов в предложении, пропуск главного члена предложения и т.п.)								
связная речь	вид задания	составление связного рассказа						
		составление рассказа на заданную тему						
	самостоятельность выполнения	составил самостоятельно						
		требовалась стимуляция, опорные вопросы						
		не могу составить						
	степень развернутости	примерное количество предложений						
		Тематичность						
Связность								
Последовательность								
письменная речь	виды диагностических заданий	списывание (зрительный диктант)	Букв					
			слогов, слов					
			предложений, текстов					
		слуховой диктант	Букв					
			слов, фраз					
	самостоятельное письмо	текстов (в соответствии с программой)						
		сочинение и запись предложений						
		сочинение и запись						

			текстов				
	виды специфических ошибок	ошибки звукового состава слова					
		лексико-грамматические ошибки					
		графические ошибки					
		орфографические ошибки					
чтение	компоненты чтения и виды специфических ошибок	способ чтения	Побуквенное				
			Слоговое				
			чтение целыми словами				
	правильность чтения	замены букв					
		искажения букв					
		пропуски, перестановки, вставки букв (слов)					
		Аграмматизм					
	Выразительность	повторное прочтение, потеря строки					
		отрывистое/слитное чтение					
		нарушение интонационного оформления					
	Осознанность	недостаточная громкость, внятность чтения					
		понимание смысла читаемого					
скорость чтения	нормальный темп						
	медленный темп чтения						
	быстрый темп чтения						
Логопедическое заключение:							
Уточненное логопедическое заключение:							

3.3. Мониторинг динамики развития обучающегося

Исходя из требований к результатам коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения, мониторинг динамики речевого развития и социально компетенции обучающегося ориентирован на достижение следующих показателей:

<i>Показатели</i>	<i>низкий</i>	<i>средний</i>	<i>высокий</i>
Оценка результатов коррекционной работы по преодолению нарушений устной речи и профилактике нарушений письма и чтения			
Модуляция голоса	Голос не модулирован	Голос слабо модулирован	Голос модулирован
Назальный	Выражен назальный	Назальный	Отсутствие

оттенок	оттенок	оттенок минимизирован	назального оттенка
Акустические характеристики голоса	Не умеет менять основные акустические характеристики голоса	Изменение акустических характеристик голоса происходят произвольно	Умеет произвольно менять основные акустические характеристики голоса
Интонация	Интонационные средства не дифференцирует, не осознает, не умеет использовать	Неумение использовать интонационные средства выразительности речи при правильном восприятии, дифференциации и их осознании	Правильное восприятие, дифференциация, осознание и адекватное использование интонационных средств выразительности речи
Дикция	Нечеткая	Сочетание хорошей и нечеткой дикции	Четкая дикция
Паузация	Недифференцированность паузации	Сочетание правильной паузации и необоснованной	Умеет осуществлять членение речевого потока посредством пауз
Логическое ударение	Неумение осуществлять членение речевого потока посредством логического ударения	Членение речевого потока посредством логического ударения осуществляется не во всех случаях адекватно	Умение осуществлять членение речевого потока посредством логического ударения
Дыхание	Недостаточная для голосо- и речевого воздушная струя	Воздушная струя не во всех случаях достаточна для голосо- и речевого	Правильный тип дыхания, достаточный для голосо- и речевого
Произносительная сторона речи	Не умеет различать правильное и неправильное произнесение артикуляторно и акустически сходных звуков	При различении артикуляторно и акустически сходных звуков допускаются ошибки	Умеет различать правильное и неправильное произнесение артикуляторно и акустически сходных звуков
	Искажение свистящих звуков (боковой сигматизм)	При произношении свистящих звуков допускаются искажения по типу	Отсутствие искажений свистящих звуков

		бокового сигматизма	
	Фонологический дефицит – замены шипящих (парасигматизм шипящих)	Минимизация фонологического дефицита (единичные проявления)	Отсутствие замен шипящих (устранение парасигматизма шипящих)
Воспроизведение звукослоговой структуры слов	Не умеет правильно изолированно воспроизводить звукослоговую структуру простых слов	Умеет правильно изолированно воспроизводить звукослоговую структуру простых слов	Умеет правильно изолированно воспроизводить звукослоговую структуру слов различной сложности
Операции языкового анализа и синтеза	Не умеет осуществлять операции языкового анализа и синтеза	Допускает ошибки при осуществлении операций языкового анализа и синтеза на лексическом уровне	Умеет осуществлять операции языкового анализа и синтеза на лексическом уровне
Закономерности овладения лексико-грамматическим строем речи	Не владеет основными закономерностями лексико-грамматического строя речи	В отдельных случаях проявляет владение основными закономерностями лексико-грамматического строя речи	Владеет основными закономерностями лексико-грамматического строя речи
Представление о лексической системности языка	Не имеет	В отдельных случаях демонстрирует представление о лексической системности языка	Имеет
Употребление грамматических форм	Не правильно употребляет грамматические формы слов	Допускает ошибки в употреблении грамматических форм слов	Умеет правильно употреблять грамматические формы слов
Использование словообразовательных моделей	Не пользуется словообразовательными моделями элементарного уровня	Допускает ошибки при употреблении словообразовательных моделей элементарного уровня	Умеет пользоваться словообразовательными моделями элементарного уровня
Синтаксическое конструирование	Не владеет навыками элементарного синтаксического конструирования	Владеет навыками элементарного синтаксического конструирования,	Владеет навыками элементарного синтаксического конструирования и

		в практике общения не использует	адекватно их использует в учебной деятельности при порождении связного учебного высказывания, а также при решении задач обиходно-бытового общения
Языковые и зрительные операции, необходимые для овладения письменной речью	Не сформированы, риск дисграфии и дислексии	Частично сформированы	Сформированы
Технические (способ, скорость, правильность, выразительность) компоненты чтения	Не сформированы	Частично сформированы	Сформированы
Смысловой компонент чтения (начальный уровень)	Не сформирован	Частично сформирован	Сформирован
Оценка результатов овладения социальной компетенцией			
Развитие адекватных представлений о собственных возможностях и ограничениях, о насущно необходимом жизнеобеспечении	Не владеет достаточным запасом фраз для изложения элементарных проблем, возникших в быту (в магазине, в транспорте, дома)	Владеет недостаточным запасом фраз для изложения элементарных проблем возникших в быту, однако проявляет коммуникативную активность и проблема для окружающих становится понятна из контекста	Владеет достаточным запасом фраз для изложения элементарных проблем возникших в быту (в магазине, в транспорте, дома)
Овладение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни	Не умеет адекватно использовать лексикон, отражающий бытовой опыт	Умеет адекватно использовать лексикон, отражающий бытовой опыт, в отдельных ситуациях	Умеет адекватно использовать лексикон, отражающий бытовой опыт
	Не умеет	Умеет	Умеет

	осуществлять речевое сопровождение действий учебной деятельности	осуществлять речевое сопровождение отдельных действий учебной деятельности	осуществлять речевое сопровождение действий учебной деятельности
	Не владеет речевыми средствами общения, необходимыми для участия в воспитательных мероприятиях, праздниках	Владеет на репродуктивном уровне средствами общения, необходимыми для участия в воспитательных мероприятиях, праздниках	Владеет речевыми средствами общения, необходимыми для участия в воспитательных мероприятиях, праздниках
Овладение навыками коммуникации	Не умеет задать вопрос	Умеет задать вопрос не во всех коммуникативных ситуациях	Умеет задать вопрос
	Не может выразить просьбу	Может выразить отдельные просьбы	Может выразить просьбу
	Не может выразить благодарность	Может выразить благодарность в отдельных ситуациях	Может выразить благодарность
	Не проявляет готовности слушать собеседника	Готов слушать собеседника только в интересующем информационном поле (избирательная готовность)	Готов слушать собеседника

4. Корректировка коррекционных мероприятий

В программу коррекционной работы были внесены следующие коррективы:

Содержание изменений	Основание	Изменения утверждены...
...
...

5. Библиографический список

1. Ануфриев А.Ф., Костромина С.Н. Как преодолеть трудности в обучении детей. М.: Издательство «Ось-89», 2000.
2. Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. Логопедия. Дизартрия. М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2009.
3. Гегелия Н.А. Исправление недостатков произношения у школьников и взрослых. М.: Просвещение, 1999.
4. Городилова В.И., Кудрявцева М.З. Чтение и письмо: обучение, развитие и исправление недостатков. М.: АКВАРИУМ, 1999.
5. Елецкая О.В., Горбачевская Н.Ю. Организация логопедической работы в школе. М.: ТЦ Сфера, 2005.
6. Ефименкова Л.Н. Коррекция устной и письменной речи учащихся начальных классов. М.: Просвещение, 2006.
7. Забродина Л.В. Тексты и упражнения для коррекции лексико-грамматических нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста. М.: АСТ: Астрель, 2006.
8. Иваненко С.Ф. Формирование навыка чтения у детей при тяжёлых нарушениях речи: Кн. для логопеда. М.: Просвещение, 1987.
9. Лазаренко О.И. Диагностика и коррекция выразительности речи детей. -М.:Сфера, 2009.
10. Лалаева Р.И., Венедиктова Л.В. Диагностика и коррекция нарушений чтения и письма у младших школьников : учеб.-метод. пособие. СПб.: Союз, 2003.
11. Метусс Е.В., Литвина А.В. и др. Логопедические занятия со школьниками (1 – 5 класс). СПб.: Каро, 2006.
12. Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».
13. Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования обучающихся с ТНР. М.: Просвещение, 2017.
14. Прищепова И. В. Речевое развитие младших школьников с общим недоразвитием речи : учеб.-метод. пособие. СПб.: КАРО, 2008.
15. Ястребова А.В. Преодоление общего недоразвития речи у учащихся начальных классов. М.: Аркти, 1999.

РАЗДЕЛ 16. ПРАКТИКА РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ: РАЗРАБОТКА ИГР С ПРИЩЕПКАМИ

Составитель: зав. межкафедральной учебной лабораторией дошкольного образования и семейного воспитания ОГБУ ДПО КИРО С.С. Журавлева

Представленные материалы представляют собой практические разработки игр с бельевыми прищепками, направленные на развитие мелкой моторики детей дошкольного и младшего школьного возраста.

Для этих игр понадобится цветной картон и минимум времени. На то, чтобы вырезать заготовку, уходит пара минут, а прослужит она долго.

С помощью прищепок мы прикрепляем **солнышку лучики, дождик тучке, сажаем травку на грядке.**

Делаем **веточки елке, ботву морковке и репке, колючки ежику.** Так как художник из меня неважный, ежика я предпочла распечатать.

Делаем **ушки зайчикам.**

Это то, что делаем мы. Таких игр более, чем достаточно. Но можно придумать **множество других вариантов:** приделывать ножки и ручки человечкам, пальчики ладошкам, лапки жучкам, лепестки цветам, ноги животным, крылья самолету, листья дереву и т.п.

А можно создавать трехмерные объекты, прикрепляя, например, **ножки столу.**

Разноцветный круг. Еще одна наша любимая игра. Ее создание потребует чуть больше времени, но результаты вас порадуют.

Я вырезала из картона круг, разделила его на 6 частей, раскрасила каждую часть в соответствии с цветами имеющихся у меня прищепок. По внешнему краю нарисовала кружочки: от двух до пяти. Антошка прикрепляет прищепки соответствующего цвета по числу кружков. Игра хорошо подходит детишкам, учащимся считать.

Кормим птенца. Знакомьтесь, это Гоша, вечно голодный птенец. Мама-прищепка кормит его червячками. А Антошка ей помогает.

Сделать такого птенца просто, в дальнейшем его можно использовать не только для игр с прищепками. В крышке банки мы вырезали клюв, приклеили на двусторонний скотч глазки, хохолок и крылья. В качестве жучков и червячков используем резинки для волос, разрезанные шнурки и т.п.

Сними жучка с одежды. Прицепите прищепки разных цветов на себя или ребенка и предложите ему снять жучка. Это веселая забава, с помощью которой можно закреплять знание основных цветов, частей тела, одежды, изучать понятия «право» и «лево» (правая рука, левая нога).

А еще можно вместе побегать за папой и спасти его от назойливых жучков. Или убежать от них самому.

Найди жучка. Попросите малыша подождать вас в другой комнате, а сами закрепите прищепки к различным предметам – шторам, игрушкам, мебели и т.д. Расскажите малышу, что пока его не было, прилетели жучки, теперь их надо поймать и посадить в коробку или ведерко.

Игра прекрасно развивает внимание и идеально подходит для первых игр, когда пальчики ребенка еще не могут прикреплять прищепки.

Это очень веселая игра. Антошка ее обожает. Можно и побегать, и ручки потренировать, и похвастаться уловом. А еще можно пойманных жучков считать. Мы так и играем – ищем 7 жучков.

Когда пальчики ребенка окрепнут, предложите ему посадить жучков, а вы будете их искать. Но мой опыт показывает, что первый вариант игры нравится детям больше.

Сушим одежду. Ваш ребенок наверняка не раз видел, как вы развешиваете белье после стирки. Дети так любят повторять за взрослыми! Если вы привяжете веревку между ножками стола или даже ручками тастика, с какой радостью малыш будет развешивать свои носочки или одежду для кукол!

Бусы из прищепок. Прищепки можно нанизывать на шнурок – получатся красивые бусы для мамы. Когда ребенок будет легко справляться с заданием, усложните задание и предложите ему чередовать прищепки разных цветов.

Конструктор из прищепок. Соберите из прищепок робота, самолет, оленя. Я пока собираю, а Антошка разбирает.

Прицепляем ко всему. Прицепляйте прищепки вместе с ребенком ко всему, что попадется под руку. Сделайте серьги мишке, украсьте вешалку, пластмассовые стаканчики, машинку, детали от конструктора.

Антошка любит цеплять прищепки по **периметру коробки**, в которой мы их храним. А если обклеить коробку цветной бумагой (на каждой стороне свой цвет), то это еще один повод повторить основные цвета.

Для тех же целей можно использовать **детали конструктора**.

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ, ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ РАЗДЕЛА
Прищепки. Развивающие игры с прищепками
[//http://www.maam.ru/obrazovanie/igry-s-prishhepkami](http://www.maam.ru/obrazovanie/igry-s-prishhepkami)