

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №11 «Колокольчик»
Тутаевского муниципального района

ПРИНЯТА:
Советом педагогов МДОУ
№11 «Колокольчик»
Протокол № 2 от 28.12.2016г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МДОУ
№11 «Колокольчик»
 Е.Н. Белова
№ 03-01/367
«28» декабря 2016г.



**АДАПТИРОВАННАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ДЛЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА**

Содержание

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка.....	3
1.2. Планируемые результаты освоения АОП.....	6
1.3. Характеристика индивидуальных особенностей развития ребенка с синдромом Дауна	7

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Характеристика образовательной деятельности в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка.....	10
2.2. Коррекционно-образовательная деятельность в соответствии с направлениями развития ребёнка с синдромом Дауна, представленная пяти образовательным областям..	10
2.2.1. Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие».....	10
2.2.2. Образовательная область «Познавательное развитие».....	12
2.2.3. Образовательная область «Речевое развитие».....	15
2.2.4. Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие».....	17
2.2.5. Образовательная область «Физическое развитие».....	18
2.3. Организация коррекционно-развивающей деятельности для ребёнка с синдромом Дауна.....	19
2.4. Взаимодействие с семьей ребенка с синдромом Дауна.....	23

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Методическое обеспечение образовательной деятельности с детьми с синдромом Дауна.....	24
--	----

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1 Пояснительная записка

На современном этапе в условиях внедрения ФГОС ДО концепция интегрированного обучения и воспитания является ведущим направлением в развитии специального образования в нашей стране. Это означает равномерное включение развивающейся в условиях недостаточности (психической, физической, интеллектуальной) личности во все возможные и необходимые сферы жизни социума, ее достойный социальный статус и самореализацию в обществе.

Образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (далее – дети ОВЗ) является одним из приоритетных направлений деятельности системы образования Российской Федерации.

Количество детей с ОВЗ, к которым относятся дети с нарушениями слуха, зрения, речи, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, с расстройствами эмоционально-волевой сферы и с трудностями в обучении, возрастает с каждым годом.

Усилия Минобрнауки России сосредоточены на том, чтобы в рамках модернизации российского образования создать образовательную среду, обеспечивающую доступность качественного образования для всех лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья.

Полноценное развитие ребёнка, как неотъемлемое право человека и одна из важнейших задач образования на современном этапе требует поиска наиболее эффективных путей достижения этой цели. Защита прав человека, на охрану и укрепление здоровья, на свободное развитие в соответствии с индивидуальными возможностями становится сферой деятельности, в которой тесно переплетаются интересы различных специалистов.

Адаптированная образовательная программа МДОУ №11 «Колокольчик» для ребенка с ОВЗ (синдром Дауна) (далее – Программа) разработана на основании нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы дошкольного и коррекционного образования в Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

- Приказ Минобрнауки России от 17 октября 2013 г. N 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»

- Комментарии Минобрнауки России к ФГОС дошкольного образования от 28.02.2014 г. № 08-249

- Приказ Минобрнауки России от 30 августа 2013 г. N 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»

- Письмо Минобрнауки России от 07.06.2013 г. № ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей»

- Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 года №26 «Об утверждении Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (СанПиН 2.4.3049-13).

Программа определяет содержание и организацию образовательного процесса для детей дошкольного возраста с ОВЗ (синдром Дауна), посещающих группы общеразвивающей направленности.

Реализация адаптированной образовательной программы осуществляется с использованием утверждённых и рекомендованных коррекционных программ, авторских технологий и практического опыта специалистов.

При отборе содержания образовательного процесса руководствовались рекомендациями следующих программ:

- Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида.
- Основная образовательная программы «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы.
- Коррекционно-развивающее обучение и воспитание: Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта. Под редакцией Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева.
- «Ранняя педагогическая помощь детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки» / М. Питерси, Р. Трилор.

Программа рассчитана на 3 учебных года. Использование программы предполагает большую гибкость. Время освоения программы строго индивидуально и зависит от целого комплекса причин, определяющих структуру нарушения у данного ребенка.

Содержание материала данной программы построено в соответствии с принципом концентричности. Это означает, что ознакомление с определенной областью действительности от этапа к этапу усложняется, то есть тема остается, а содержание раскрывает сначала главным образом предметную, затем функциональную, смысловую стороны, затем сферу отношений, причинно-следственных, временных и прочих связей между внешними признаками и функциональными свойствами. Кроме того, в программе прослеживаются и линейные, межпредметные связи между разделами. В одних случаях это связь тематическая, в других общность по педагогическому замыслу. Таким образом, обеспечивается повторность в обучении ребенка, что позволит сформировать у него достаточно прочные знания и умения.

В программе представлены организационные формы, содержание и основные методы и приемы взаимодействия взрослого и ребенка в процессе коррекционно-развивающего обучения в целях максимальной нормализации развития, обеспечения процесса социализации в условиях детского сада и др. Программой определены цели и задачи воспитания и обучения ребенка с синдромом Дауна на 2016/2019 учебный год.

Теоретической основой программы являются положения, разработанные в отечественной психологии Л. С. Выготским, П. Я. Гальпериным, В. В. Давыдовым, А. В. Запорожцем, А. Н. Леонтьевым, Д. Б. Элькони и другими учеными, об общности основных закономерностей психического развития в норме и патологии, о сензитивных возрастах, о соотношении коррекции и развития, об актуальном и потенциальном уровнях развития (зоне ближайшего развития), о соотношении обучения и развития, о роли дошкольного детства в процессе социализации, о значении деятельности в развитии, о роли знака в «культурном» развитии ребенка и т. д.

Программа составлена с учетом специфических особенностей моторно-двигательного, эмоционального, сенсорного, умственного, речевого, эстетического и социально-личностного развития ребенка с синдромом Дауна; ведущих мотивов и потребностей ребенка раннего возраста; характера ведущей деятельности; типа общения и его мотивов; социальной ситуации развития ребенка.

Программа включает 3 раздела: целевой, содержательный и организационный, что соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта (в содержании каждого раздела определены его структурные особенности).

Предлагаемое содержание основных направлений педагогической работы, условия и формы его реализации позволяют решать в единстве коррекционно-развивающие задачи, к которым относится моторно-двигательное, эмоциональное, сенсорное, умственное, социально-личностное, коммуникативное, речевое развитие ребенка.

Практическая реализация этих задач осуществляется в процессе формирования механизмов предметной и игровой деятельности как ведущих видов деятельности в раннем и дошкольном детстве, продуктивных видов деятельности (рисования, конструирования), ознакомления с окружающим, развития речи, формирования элементарных математических представлений.

Все направления коррекционно-образовательной работы являются взаимосвязанными и взаимопроникающими, а задачи коррекционного обучения решаются комплексно во всех используемых формах его организации.

В программе описана образовательная деятельность в соответствии с направлениями развития ребенка, представленными в пяти модулях образовательных областей:

- Познавательное развитие
- Социально-коммуникативное развитие
- Речевое развитие
- Художественно-эстетическое
- Физическое развитие

с учетом используемых вариативных образовательных программ дошкольного образования и методических пособий, в том числе, коррекционной направленности, обеспечивающих реализацию данного содержания; выделены тематические блоки.

Программа для ребенка с синдромом Дауна построена в соответствии с принципами, сформулированными в психологических, нейропсихологических, педагогических исследованиях.

Программа составлена с учетом:

- характера ведущей деятельности;
- структуры и степени выраженности нарушения;
- ведущих мотивов и потребностей ребенка;
- целей дошкольного воспитания.

Также при составлении программы учитывались данные Индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, заключение и рекомендации ПМПК, индивидуальные особенности ребенка с синдромом Дауна.

Работа по активизации компенсаторных механизмов у ребенка с синдромом Дауна опирается на сильные стороны его развития:

- относительная сохранность эмоций;
- сохранность зрительно-двигательного восприятия;
- достаточно высокий уровень имитационных способностей;
- относительная сохранность тактильной чувствительности;
- сочетание зрительных и двигательных ощущений дает самый высокий уровень запоминания;
- сохранность эмоциональной памяти.

Построение коррекционно-развивающей работы в соответствии с указанными принципами обеспечивает социальную направленность педагогических воздействий и социализацию ребенка.

Работа специалистов с ребенком включает три блока углубленного диагностического обследования: при поступлении ребенка (сентябрь), в конце первого периода обучения (декабрь) и в конце второго периода обучения (май).

Результативность проводимой коррекционно-развивающей работы определяется данными полученными в ходе углубленных диагностических обследований специалистов и обследованием ребенка на ПМПК, по итогам которого, ребенок получает рекомендации о дальнейшем образовательном маршруте.

Особенностью данной программы является активное привлечение в работу родителей (законных представителей), что способствует повышению их психолого-

педагогической компетентности. Обучение родителей и взаимодействие с педагогами дает максимальный эффект при проведении коррекционных мероприятий. Содержание программы предполагает активное использование следующих форм работы с родителями:

1. Консультативно-рекомендательная.
2. Информационно-просветительская.
3. Организация детских утренников, праздников.
4. Индивидуальные занятия с родителями и их ребенком.

Объем учебного материала рассчитан в соответствии с возрастными физиологическими нормативами, что позволяет избежать переутомления и дезадаптацию ребенка.

Комплексный подход обеспечивает более высокие темпы динамики общего и речевого развития детей. Реализация принципа комплексности предусматривает взаимосвязь в работе учителя-логопеда, педагога-психолога, учителя-дефектолога, специалистов и воспитателя.

Основой перспективного и календарного планирования коррекционной работы является тематический подход (тематический план). Он позволяет организовать коммуникативные ситуации, в которых педагог управляет когнитивным и речевым развитием ребенка. Тематический подход обеспечивает концентрированное изучение и многократное повторение материала. Концентрированное изучение темы способствует успешному накоплению речевых средств и активному использованию их ребенком в коммуникативных целях, оно вполне согласуется с решением, как общих задач всестороннего развития детей, так и специальных коррекционных. Концентрированное изучение материала служит также средством установления более тесных связей между специалистами, так как все специалисты работают в рамках одной лексической темы.

1.2 Планируемые результаты освоения адаптированной образовательной программы

Планируемые результаты освоения ребенком содержания программы учитывают индивидуальные особенности его развития, определены в соответствии с поставленной целью и задачами программы в виде целевых ориентиров.

В соответствии с индивидуальными особенностями развития ребенка с синдромом Дауна, данная программа предполагает ориентацию на следующие целевые ориентиры:

- ребенок интересуется окружающими предметами и активно действует с ними; эмоционально вовлечён в действия с игрушками и другими предметами, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий.
- ребенок использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчёски, карандаша и пр.) и пытается пользоваться ими;
- ребенок овладевает простейшими навыками самообслуживания; стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении;
- ребенок владеет первоначальными навыками активной речи, формируется пассивный словарь; может выразить, просьбу, с помощью односложных слов, использования жестов, понимает речь взрослых; знает названия окружающих предметов и игрушек;
- ребенок стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и действиях; появляются игры, в которых ребёнок воспроизводит действия взрослого;
- ребенок проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им;

- ребенок обладает интересом к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинок, стремится двигаться под музыку; эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусств;
- у ребёнка наблюдается положительная динамика в развитии крупной моторики; он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.).

1.3 Характеристика индивидуальных особенностей развития ребенка с синдромом Дауна

Синдром Дауна - врожденное нарушение развития, проявляющееся умственной отсталостью, нарушением роста костей и другими физическими аномалиями. Для детей с синдромом Дауна характерно сохранение физических черт, свойственных ранней стадии развития плода, в том числе узких раскосых глаз, придающих больным внешнее сходство с людьми монголоидной расы; маленькая округлая голова, гладкая влажная отечная кожа, сухие истонченные волосы, маленькие округлые уши, маленький нос, толстые губы, поперечные бороздки на языке, который зачастую высунут наружу, т. к. не помещается в полости рта. Пальцы короткие и толстые, мизинец сравнительно мал и обычно загнут вовнутрь. Расстояние между первым и вторым пальцами на кистях и стопах увеличены. Конечности короткие, рост, как правило, значительно ниже нормы.

Интеллект обычно снижен до уровня умеренной умственной отсталости. Традиционно описываются такие черты, как покорность, ласковость, сочетающиеся с упрямством, отсутствием гибкости, склонность к подражательству, а также чувство ритма и любовь к танцам.

Структура психического недоразвития ребенка с синдромом Дауна своеобразна: речь появляется поздно и на протяжении всей жизни остаётся недоразвитой, понимание речи недостаточное, словарный запас бедный, часто встречается звукопроизношения в виде дизартрии или дислалии. Трудности в освоении речи связаны с частыми инфекционными заболеваниями среднего уха, снижением остроты слуха, пониженным мышечным тонусом, маленькой полостью рта, задержкой в интеллектуальном развитии; кроме того, маленькие и узкие ушные каналы. Всё это отрицательно влияет на слуховое восприятие и умение слушать, то есть слышать последовательные согласованные звуки окружающей среды, концентрировать на них внимание и узнавать их.

Ребенок с синдромом Дауна фиксируют своё внимание на единичных особенностях зрительного образа, предпочитает простые стимулы и избегает сложных изобразительных конфигураций.

Эмоциональная сфера остаётся практически сохранённой. Они могут любить, смущаться, обижаться, хотя иногда бывают раздражительными, злобными и упрямыми. Большинство из них любопытны и обладают хорошей подражательной способностью, что способствует привитию навыков самообслуживания и трудовых процессов. Уровень навыков и умений, которого может достичь ребенок с синдромом Дауна весьма различен. Это обусловлено генетическими и средовыми факторами.

Коррекционное обучение ребенка с синдромом Дауна может привести к значительным сдвигам в его развитии.

Критерии эффективности инклюзивного образовательного процесса, реализуемого через индивидуальную образовательную программу представлены в таблице:

Критерии	Показатели	Индикаторы
Реализация индивидуального подхода	Составление индивидуальной образовательной программы для	Наличие индивидуальных образовательных программ с оценкой

	ребенка с ОВЗ с учетом данных диагностики	хода их выполнения
Обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка с ОВЗ	Организация развивающей среды, наличие в режиме дня времени и форм для самостоятельной активности ребенка	Планирование времени в режиме дня для самостоятельной активности ребенка. Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению ребенка с ОВЗ в процессе его самостоятельной активности
Междисциплинарный подход	Междисциплинарное проведение и обсуждение диагностики, составление и реализация индивидуальной образовательной программы	Наличие специалистов: учитель-логопед, учитель – дефектолог, педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физ. культуре; проведение междисциплинарных консилиумов
Активное включение в образовательный процесс всех его участников	Командные формы выработки и принятия организационных решений	Функционирование в ДОУ разнообразных командных форм работы
Партнерское взаимодействие с семьей	Организация партнерских форм взаимодействия с семьей, участие родителей в жизни сада, консультации родителей по волнующим их вопросам	Наличие договора с родителями с приложением о конкретной программе действий. План мероприятий с включением родителей
Динамическое развитие модели детского сада	Выстраивание образовательного процесса в соответствии с потребностями детского контингента, изменение образовательных условий в связи с диагностикой образовательных потребностей	Соответствие качественного состава контингента детей, штатного расписания, методической базы и развивающей предметно – пространственной среды. Применение новых технологий в соответствии с выявленными потребностями детей
Адаптация ребенка с ОВЗ	Адаптация к режиму дня, к условиям окружающей среды детского сада; положительный эмоциональный фон ребенка; повышение посещаемости	Результаты диагностики адаптации ребенка с ОВЗ.
Социализация ребенка с ОВЗ	Активное участие ребенка в групповых мероприятиях, праздниках; отсутствие конфликтов со сверстниками	Результаты наблюдений; отзывы родителей
Освоение образовательных областей	Приобретение и развитие навыков самообслуживания; положительная динамика в познавательном, коммуникативном, речевом развитии ребёнка.	Результаты диагностики воспитателя и специалистов

В группе общеразвивающей направленности применяется индивидуальная система оценки результатов развития ребенка с синдромом Дауна. Удобным вариантом организации измерений достигнутых ребенком образовательных результатов признаны шкалы оценки качеств, основанные на определении степени самостоятельности ребенка в применении знаний, умений и навыков в повседневной жизни и в новых ситуациях; сформированности личностно-ценностного отношения к основным видам деятельности и их результатам.

Психологическая диагностика развития ребенка

Измерение достигнутых ребенком образовательных результатов осуществляется с помощью шкал оценки компетентностей, основанных на определении степени самостоятельности ребенка в применении знаний, умений и навыков в повседневной жизни и в новых ситуациях.

Уровни сформированности компетентностей:

1. Высокий уровень – ребенок самостоятельно использует привычные способы действия в новых, необычных, но близких и однородных ситуациях. Освоенное правило приобретает обобщенный характер и становится критерием для определения ребенком своего поведения в любых условиях

2. Средний уровень – ребенок самостоятельно или с направляющей помощью взрослого действует в обычных для него условиях, в которых вырабатывались основные привычки.

3. Низкий уровень – ребенок действует только с организующей помощью взрослого.

Критерии достижения ребенком более высокого уровня компетентностей:

- эмоциональное вовлечение в деятельность
- наличие знаний конкретного и обобщенного характера
- наличие необходимых культурно-фиксированных действий
- способность варьировать поведение адекватно ситуации
- способность учитывать правила и этические нормы
- взаимодействовать с другими в рамках совместной деятельности

Также для диагностики развития ребенка используется перечень умений, определяющих развитие ребенка, представленный в Программе ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки», который состоит из проверочных таблиц по следующим разделам:

- общая моторика
- тонкая моторика
- самообслуживание и социальные навыки
- восприятие речи
- речевое развитие

Методические пособия для осуществления психологической диагностики:

Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие: с прил. Альбома «Нагляд. материал для обследования детей» / под ред. Е. А. Стребелевой. - М.: Просвещение, 2004. - 164 с. + Прил. (268. с. ил.). Забрамная С. Д., Т. Н. Исаева. Методические рекомендации по изучению детей с тяжелой и умеренной умственной отсталостью. – Институт общегуманитарных исследований 2002г., Семаго Н. Я., Семаго М. М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. - СПб.: Речь, 2005. - 384 с., Поле Е.В. Дневник развития. - М.: БФ «Даунсайд Ап», 2014г.

II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1 Характеристика образовательной деятельности в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка

В адаптированной образовательной программе (АОП) определяется специфическое для данного ребенка соотношение форм и видов деятельности, индивидуализированный объем и глубина содержания, специальные психолого-педагогические технологии, учебно-методические материалы и технические средства. АОП обсуждается, утверждается и реализуется с участием родителей (законных представителей) ребенка.

Программа предусматривает решение ряда задач: диагностических, коррекционных и развивающих.

В диагностическом блоке ведущей задачей является организация комплексного медико-психолого-педагогического изучения особенностей развития ребенка, а также определение эффективности реализации индивидуальной программы развития ребенка.

Блок развивающих задач направлен на развитие наиболее сохранных функций, социализацию ребенка, повышение его самостоятельности и автономии.

Коррекционный блок направлен на формирование способов усвоения социального опыта взаимодействия с людьми и предметами окружающей действительности; развитие компенсаторных механизмов становления психики и деятельности ребенка; на преодоление и предупреждение у воспитанников вторичных отклонений в развитии их познавательной сферы, поведения и личности в целом; формирование способов ориентировки в окружающем мире (метод проб, практическое примеривание, зрительная ориентировка), которые служат средством для становления у детей целостной системы знаний, умений и навыков, появления психологических новообразований.

Организация работы специалистов в этом блоке предполагает также обучение родителей отдельным психолого-педагогическим приемам, повышающим эффективность взаимодействия с ребенком, стимулирующим его активность в повседневной жизни. Представленные блоки тесно взаимодействуют на каждом этапе работы с ребёнком. Реализация задач учитывает тяжесть нарушения, возраст ребенка, структуру дефекта.

Содержание коррекционно-развивающей работы по освоению ребенком с синдромом Дауна пяти образовательных областей – социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое и физическое развитие осуществляется по основной образовательной программе дошкольного образования ДООУ и Адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья МДОУ №11 «Колокольчик» и ориентировано на разностороннее развитие ребенка с учетом его возрастных и индивидуальных возможностей.

2.2. Коррекционно-образовательная деятельность в соответствии с направлениями развития ребёнка с синдромом Дауна, представленная в пяти образовательных областях

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»

Когда мы говорим о социализации, мы имеем в виду две взаимосвязанные стороны: социально-коммуникативное развитие (развитие личности, умение взаимодействовать с окружающими людьми) и эмоциональное развитие.

Поведение ребенка с синдромом Дауна характеризуется, в основном послушанием, легкой подчиняемостью, добродушием, готовностью делать то, что его попросят. Ребенок легко вступает в контакт.

Эмоциональное развитие отличается сохранностью элементарных эмоций. Ребенок ласков, привязчив. Выражает положительные эмоции ко всем взрослым, вступает с ними в контакт, но преимущественно к тем, с которыми он постоянно общается. У ребенка положительные эмоции наблюдаются чаще, чем отрицательные. При неудаче он обычно не огорчается. Не всегда может правильно оценить результаты своей деятельности. Обычно эмоциональные реакции чаще выражены недостаточно ярко.

В личностном плане ребенку в большей степени свойственна внушаемость, подражательность действиям и поступкам других людей.

Работа по социально-коммуникативному развитию ребенка с синдромом Дауна осуществляется:

- в специальных играх и упражнениях, направленных на развитие представлений о себе, окружающих взрослых и сверстниках, о системе социальных отношений; на овладение средствами взаимодействия. В проведении таких игр принимают участие различные специалисты (педагог-психолог и учитель-дефектолог, воспитатель и учитель-логопед). Игры предусмотрено проводить как самостоятельное занятие, а также включать в структуру других занятий в соответствии с замыслом специалиста;
- в процессе обучения сюжетно-ролевым и театрализованным играм, где вычленение, осознание и воссоздание социальных отношений является целью и средством деятельности;
- в ходе рисования и конструирования при усилении социальной направленности их содержания и значимости результата;
- в повседневной работе по развитию речи: обучение словесному отчету о выполненных действиях, составлению рассказов из «личного опыта» и пр.;
- в индивидуальной коррекционной работе.

Задачи:

- формировать представления о своем «Я», о своей семье и взаимоотношениях в семье;
- формировать представления о частях собственного тела, их назначении, расположении;
- формировать общение «взрослый-ребенок», их сотрудничество;
- формировать потребность эмоционально-личностного контакта со взрослым;
- формировать общение между детьми, по ходу которого они постепенно переходят от параллельной игры к эмоционально-практическому общению;
- формировать доступные для ребенка средства общения;
- формировать адекватное поведение в конкретной ситуации: садиться на стульчик, сидеть на занятии и т.д.;
- формировать интерес к игрушкам, предметам и адекватным способам действия с ними;
- обучать выполнению элементарной речевой инструкции, регламентирующей какое-либо действие ребенка в определенной ситуации;
- привлекать внимание к различным эмоциональным состояниям человека, учить подражать выражению лица взрослого и его действиям;
- развивать способность выражать свое настроение с помощью мимики.

Итоговые показатели по освоению ребенком содержания образовательной области «Социально-коммуникативное развитие»

Ребенок научится:

- демонстрировать готовность к совместным действиям со взрослым, принимать помощь взрослого;
- положительно реагировать на сверстников, уметь находиться рядом, не причиняя друг другу вреда и не создавая дискомфорта;
- выполнять предметно-игровые действия с игрушками и предметами из ближайшего окружения;
- адекватно вести себя в привычных ситуациях;
- выполнять по речевой инструкции 2-3 элементарных действия с игрушками.

Образовательная область «Познавательное развитие»

К познавательным процессам относятся: восприятие, внимание, память, мышление, воображение. Формирование данных процессов осуществляется в следующих направлениях:

- Сенсорное воспитание.
- Ознакомление с окружающим.
- Развитие психических функций.

Сенсорное воспитание служит основой для развития у детей поисковых способов ориентировки: методов проб и примеривания. Сенсорное воспитание является, с одной стороны, основой для формирования у ребенка всех психических процессов - внимания, памяти, сферы образов - представлений, мышления, речи и воображения; с другой - оно выступает фундаментальной предпосылкой для становления всех видов детской деятельности предметной, игровой, продуктивной, трудовой.

На начальных этапах восприятие ребенком окружающей действительности происходит в рамках конкретного анализатора (зрительного, слухового, тактильного). Педагогам важно помнить, что с детьми с синдромом Дауна надо работать, не теряя с ним визуального и ситуативного контакта, накапливая и обобщая практический и чувственный опыт ребенка.

Занятия проводятся по следующим направлениям: развитие зрительного, слухового и тактильно-двигательного восприятия.

Задачи:

Сенсорное развитие

- учить ребенка воспринимать отдельные предметы, выделяя их из общего фона;
- учить ребенка различать свойства и качества предметов: мягкий - твердый, мокрый - сухой, большой - маленький, громкий - тихий;
- формировать у ребенка поисковые способы ориентировки - пробы при решении игровых и практических задач
- создавать условия для восприятия свойств и качеств предметов в разнообразной деятельности - в игре с дидактическими и сюжетными игрушками, в строительных играх, в продуктивной деятельности (конструирование, лепка, рисование).

Развитие зрительного восприятия:

- учить ребенка выделять предмет из общего фона;
- учить ребенка соотносить игрушку с ее изображением;
- учить складывать из двух и более частей разрезную предметную картинку.

Восприятие формы, величины, цвета:

- учить различать объемные формы (куб, шар) в процессе дидактической игры по подражанию действиям взрослого;
- учить подбирать крышки к коробочкам разной величины, затем одинаковой величины, но разной формы (круглая, квадратная);

- учить выполнять действия по подражанию, соотнося форму крышки и форму коробки;
- учить проталкивать объемные геометрические формы (куб, шар и др.) в соответствующие прорези коробки, пользуясь методом проб;
- учить воспринимать величину (большой, средний, маленький).
- учить захватывать широкие предметы всей ладонью, узкие - пальцами;
- знакомить с названиями двух цветов: красный, желтый, синий, зеленый;
- учить воспринимать цвет: красный, желтый, синий, зеленый;

Развитие слухового восприятия и внимания:

- знакомить с игрой на музыкальных инструментах, показывать, что разные инструменты издают различные звуки, вызывать интерес к играм со взрослым на музыкальных инструментах;
- учить реагировать на слуховые раздражители;
- вырабатывать у ребенка по подражанию разные двигательные реакции в ответ на звучание различных инструментов;
- учить дифференцировать на слух звучание музыкальных инструментов, реагируя действиями на звучание определенного инструмента (выбор из двух);
- учить соотносить игрушку с соответствующим звукоподражанием;

Развитие тактильно-двигательного восприятия:

- учить воспринимать и узнавать на ощупь шар, куб;
- учить выбирать знакомые игрушки на ощупь по слову «дай» без предъявления образца;
- учить различать на ощупь величину предметов; проводить выбор из двух предметов (большого, маленького).

Итоговые показатели по освоению ребенком содержания тематического блока «Сенсорное воспитание».

Ребенок научится:

- воспринимать отдельные предметы из общего фона, выделяя их по просьбе взрослого;
- различать свойства и качества предметов: мокрый - сухой, большой - маленький, сладкий - горький, горячий - холодный;
- воспроизводить в отраженной речи некоторые знакомые свойства и качества предметов (большой, средний, маленький, горячий - холодный, кубик - шарик);
- сличать четыре основных цвета (красный, желтый, синий, зеленый);
- дифференцированно реагировать на звучание определенных музыкальных инструментов (выбор из двух);
- складывать разрезную картинку из двух и более частей;
- учитывать знакомые свойства предметов в предметно-практической и игровой деятельности (шарик катится; кубик стоит, не катится; большой домик для большой матрешки, средний – для средней, маленький - для маленькой).

Ознакомление с окружающим направлено на формирование у ребенка целостного восприятия представлений о предметном мире. Ознакомление с окружающим обогащает чувственный опыт ребенка, учит быть внимательным к тому, что его окружает. В ходе занятий накапливаются представления и элементарные понятия о явлениях неживой природы, о животных, о растительном мире, о бытовых явлениях и назначении предметов домашнего обихода, начинает активизироваться связная речь.

Важно научить ребенка смотреть и видеть, слушать и слышать, ощупывать и осязать, а затем обобщать увиденное в словесных высказываниях.

Занятия по ознакомлению с окружающим проводятся по следующим темам: «Части тела», «Игрушки», «Семья», «Овощи», «Фрукты», «Домашние животные», «Дикие животные», «Мебель», «Одежда», «Посуда».

Задачи:

- формировать целостное восприятие представлений об окружающем мире;
- знакомить с предметами и объектами ближайшего окружения, их назначением и функциями;
- расширять представления о ближайшем окружении.

Итоговые показатели по освоению ребенком содержания тематического блока «Ознакомление с окружающим миром».

Ребенок будет:

- иметь представления о разнообразии предметного мира (предметы и объекты ближайшего окружения);
- уметь ориентироваться в групповом помещении и кабинетах специалистов.

Для большинства детей с синдромом Дауна характерно нарушение развития всех психических функций.

У ребенка с синдромом Дауна наблюдается неравномерность развития, то есть навыки, в норме относящиеся к его возрасту, у ребенка могут наблюдаться не одновременно, а быть значительно разнесены во времени.

Внимание является одной из важных предпосылок всех видов сознательной деятельности, в первую очередь познавательной.

Уровень развития внимания определяется различными характеристиками. К ним относятся объем внимания, концентрация, переключение, устойчивость, распределение. Внимание зависит от возраста ребенка.

Для детей с синдромом Дауна характерна неустойчивость активного внимания, повышенная утомляемость и истощаемость, короткий период концентрации внимания. Значительное влияние на его развитие оказывают нарушения слуха и зрения или даже просто плохое самочувствие, а также неустойчивость позы, в которой находится ребенок.

Память ребенка раннего возраста всегда связана с его активным восприятием – узнаванием. Она носит произвольный характер и теснейшим образом связана с протеканием других психических процессов. При этом память в раннем возрасте принимает участие в развитии всех видов познания.

Память детей с синдромом Дауна характеризуется уменьшенным объемом, а также недостаточностью слуховой кратковременной памяти и обработки информации, полученной на слух. Осложнен переход из кратковременной и оперативной памяти в долговременную. Для запоминания требуется большое количество повторений.

Мышление у ребенка раннего возраста формируется тесной взаимосвязи с общим развитием, с опорой на восприятие, развивается в осмысленных целенаправленных предметных действиях. Все особенности, характерные для ребенка с синдромом Дауна, находят свое отражение в особенностях развития мышления:

- Отставание и своеобразие развития мелкой моторики и зрительно – двигательной координации отрицательно сказываются на формировании поисковых способов ориентировки и исследования окружающей среды.
- Позднее формирование ползания и ходьбы снижает возможности исследования окружающего мира, нарушает развитие способности планировать действия.
- Нарушения восприятия, памяти и внимания отрицательно сказываются на процессе формирования представлений. Понятийный уровень мышления, предполагающий соединение представления со словом, из-за задержки речевого развития появляется позже.
- Затруднено обобщение и перенос усвоенных навыков из одной ситуации в другую.

- Резко уменьшен объем информации, полученной из самостоятельных наблюдений. В основном ребенок знает то, чему его специально учили.

Задачи:

Развитие внимания:

- привлечение внимания ребенка с помощью объектов, связанных с удовлетворением его органических потребностей;
- стимуляция непроизвольного внимания с использованием раздражителей разной модальности;
- развитие устойчивости непроизвольного внимания;
- формирование предпосылок для развития произвольного внимания; расширение объема внимания;
- развитие способности к переключению внимания

Итоговые показатели по освоению ребенком содержания тематического блока «Развитие психических функций»

Ребенок научится:

- рассматривать последовательно 2-3 и более объектов и ясно их воспринимать;
- переключать свое внимание с одной игрушки на другую;
- находить парные предметы и картинки (2-3 и более пары);
- понимать и выполнять указания взрослого;
- освоить способы действий с предметами;
- воспроизводить действия взрослого путем подражания;
- узнавать знакомые предметы среди незнакомых.

Образовательная область «Речевое развитие»

Развитие речи и формирование коммуникативных способностей является важным подразделом программы.

Одной из основных особенностей развития ребенка с синдромом Дауна – значительное отставание экспрессивной речи. Даже на фоне отставания в других областях развития активная речь является самым слабым звеном.

Помимо уменьшенного объема словаря наблюдается нарушение формирования грамматического строя.

Анализ данных по развитию речи ребенка с синдромом Дауна, также позволили выделить сильные и слабые стороны развития, что помогает адекватно организовать систему работы по развитию речи.

У ребенка: понимание речи намного опережает развитие активной речи; зрительная память развита гораздо лучше слуховой; социальное и эмоциональное развитие является наиболее сохранной сферой; сниженный объем слуховой памяти требует многократных повторений слов для их запоминания; сниженный тонус и особенности строения речевого аппарата создают дополнительные сложности для формирования четкого звукопроизношения; отставание речи при отсутствии других форм общения, вторично влияет на другие сферы развития, особенно на социальную и когнитивную.

Таким образом, формирование навыков невербального общения, как частичной и временной замены устной речи, поможет разрешить перечисленные проблемы.

Коррекционная работа по развитию речи осуществляется:

- в живом общении с ребенком (развитие социальной направленности речи, развитие коммуникативной потребности, овладение различными видами коммуникативных высказываний);

- на занятиях рисованием и конструированием (регулирующая функция речи, связь воспринятого со словом с целью формирования пригодных для изображения представлений, актуализация представлений по слову);
- на занятиях по развитию речи (все виды и формы речи), построенных по принципу моделирования коммуникативных ситуаций;
- в индивидуальной коррекционной работе с учителем-логопедом, учителем – дефектологом.

Задачи:

- расширение объема понимания обращенной речи;
- формирование доступных средств общения;
- использование в общении вербальных и невербальных средств: зрительный контакт, сосредоточение зрительного и слухового внимания, общение с помощью предметных действий, привлечение к себе внимания, использование простейших жестов и звуков;
- развитие правильных движений органов речи, что является хорошей базой для активизации звукопроизношения;
- активизация звукопроизношения с учетом особенностей развития речи у детей с синдромом Дауна.

Развитие импрессивной речи. Развитие пассивного словаря. Накопление словаря происходит в следующей последовательности:

- существительные (предъявление, знакомство, название предмета, организация игры с предметом).
- глаголы (знакомство ребенка с действием, организация игры и многократное обыгрывание действия, включение слова в быт).
- прилагательные (аналогичная методика).
- предложение (сложность предложения зависит от количества слов, влияющих на понимание (ключевые слова, несущие информацию)).

Работа над пониманием связной речи должна вестись в следующей последовательности:

1. Изолированные действия

- демонстрируются и называются простые бытовые действия, включаются в бытовую игру детей;
- жесты, обозначающие действия, включаются в репертуар песенок, потешек, что обеспечивает их многократное усвоение и повторение;
- демонстрация и название этого же действия по картинке.

2. Цепочки действий: работа ведется в той же последовательности что и при освоении изолированных действий. Цепочки действий постепенно усложняются.

3. Работа над простой адаптивной сказкой:

- демонстрация, сопровождаемая простым текстом и ключевыми жестами;
- работа с книгой по той же сказке.

Накопление словаря происходит в следующей последовательности:

- название по подражанию (использование предметной или сюжетной картинки с использованием слова, жеста, звукоподражания).
- ответы на вопросы с использованием подражания.
- самостоятельные ответы детей на вопросы (принимается любая форма ответа, обращается внимание на качество звукоподражания).
- спонтанное использование речевых средств (поощряется речь детей в виде звукоподражаний и слов, что способствует постепенной жестовой речи устной).
- появление фразы (возможно активное использование жестов при построении фразы).

Работа по вызыванию звуков:

Побуждение ребенка с синдромом Дауна к самостоятельному произнесению звуков происходит поэтапно:

- повторение за ребенком имеющихся у него звуков.
- поочередное произнесение с ребенком имеющихся у него звуков.
- побуждение ребенка произносить новые звуки с опорой на предмет или картинку в сопровождении жеста. В случае необходимости используется опора на тактильные ощущения.
- имитация звукоподражания вслед за взрослым с опорой на картинку и буквы.
- спонтанное произнесение звуков с опорой на картинку.
- использование усвоенных звуков в речи
- включение звуков в слоги и в слова.

Итоговые показатели по освоению ребенком содержания модуля «Речевое развитие»

Ребенок научится:

- выполнять предметные действия со взрослыми и сверстниками;
- выполнять простейшие поручения и просьбы;
- воспроизводить знакомые звукоподражания, усеченные фразы на основе подражания (в зависимости от возможностей ребенка).

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие»

Сохранность эмоциональной сферы ребенка с синдромом Дауна позволяет ему проявлять свои способности и достигать значительных результатов в творческих видах деятельности, в том числе, таких как изобразительная. Предусмотрены занятия по изобразительной деятельности, одной из основных задач которых является развитие тонких движений пальцев рук. При организации работы над развитием тонкой моторики выделен ряд приоритетных направлений, связанных с особенностями развития ребенка с синдромом Дауна:

1. Формирование готовности к развитию навыков мелкой моторики: развитие чувства равновесия, координация «рука – глаз» (игра в мяч), согласованных движений рук, имитация (можно достичь, обучая пению песенок с движениями или пальчиковым играм).

2. Формирование стабильности, а затем и вращательных движений запястья (формируются параллельно с усложнением захвата).

3. Формирование захвата, то есть умение дотягиваться до предмета, брать и удерживать его, а также умения им манипулировать, брать, класть в определенное место.

Сильной стороной ребенка является способность к подражанию. Ребенок охотно имитирует простые движения, необходимые при занятиях музыкой, рисованием, аппликацией и лепкой.

Задачи:

- готовить к восприятию произведений искусства;
- приобщать к декоративной деятельности;
- способствовать развитию певческих навыков;
- познакомить с тремя музыкальными жанрами;
- вызвать интерес к процессу рисования как деятельности, дающей результат;
- познакомить с материалами для рисования (карандашами, красками) и приемами пользования ими;
- научить пониманию рисунка взрослого как изображения предмета.

Итоговые показатели по освоению ребенком содержания модуля образовательной области «Художественно-эстетическое развитие»

Ребенок будет:

- эмоционально реагировать на произведения искусства;
- проявлять интерес к процессу рисования;
- понимать рисунок взрослого как изображение предмета.

Образовательная область «Физическое развитие»

Последствия раннего органического поражения центральной нервной системы отражены на моторно-двигательном развитии ребенка. Недостаточность касается как общей, так и мелкой и артикуляционной моторики. Это выражается в моторной неловкости, недостаточной координации движений, плохой переключаемости с одного движения на другое. У ребенка долго и с большим трудом формируются серии движений, что необходимо для образования двигательных навыков. Существенно страдает координация движений обеих рук и зрительный контроль (зрительно-двигательная координация). Снижена двигательная память.

Работа по моторному развитию предусмотрена:

- в ходе специальных игр и упражнений, направленных на восприятие и воспроизведение основных и выразительных движений, естественных жестов, мимики;
- в подвижных играх, в подвижных играх с музыкальным сопровождением;
- на занятиях с использованием пальчиковой гимнастики;
- на всех занятиях, если требуется правильное восприятие и воспроизведение выразительных движений для понимания смысла ситуаций, характера персонажей, эмоциональных состояний.

Задачи:

- стимулировать двигательную активность ребенка;
- развивать интерес к движениям и потребность в двигательной активности;
- обогащать двигательный опыт;
- формировать положительное отношение к двигательным играм;
- формировать представления о собственном теле, его основных частях и их движениях;
- развивать ориентировку в пространстве;
- учить выполнять движения по подражанию, по образцу, по слову - сигналу;
- учить воспроизводить по подражанию различные движения пальцами и кистями рук, прослеживая их взором;
- развивать умение сопровождать движения проговариванием коротких стихов и потешек;
- формировать умение выполнять серию движений под музыку (совместно со взрослым, по подражанию и по образцу).

Итоговые показатели по освоению ребенком содержания модуля образовательной области «Физическое развитие»

Ребенок научится:

- выполнять движения по подражанию, по образцу, по слову-сигналу;
- выполнять серию движений под музыку;
- выполнять согласованные и координированные движения глаз и руки;
- производить движения пальцами одновременно с произнесением текста потешек или рифмованных историй.

2.3. Организация коррекционно-развивающей деятельности для ребёнка с синдромом Дауна

Основной формой организации коррекционно-развивающей деятельности в дошкольном образовательном учреждении для ребенка с синдромом Дауна являются индивидуальные педагогические мероприятия, на которых осуществляется формирование, коррекция и компенсация психических процессов и развитие языковой системы.

Коррекционно-развивающая работа предполагает четкую организацию пребывания ребенка в детском саду, правильное распределение нагрузки в течение дня, координацию и преемственность в работе логопеда, дефектолога, психолога, воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физическому воспитанию.

Цель коррекционной работы – это максимальная коррекция и компенсация психических процессов и познавательных способностей ребенка с синдромом Дауна; освоение им коммуникативной функции языка, приближенными к возрастным нормативам.

Для определения наиболее оптимальных путей в осуществлении индивидуально ориентированной психолого-педагогической помощи в ДОУ функционирует ПМПк

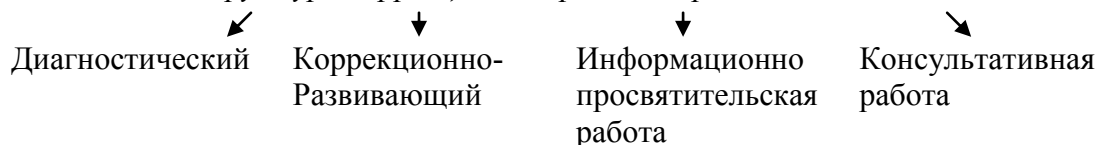
В соответствии с поставленными целями в ходе реализации программы решаются следующие задачи:

- системное, комплексное изучение личностных психофизических особенностей ребенка, способствующее накоплению количественных и качественных показателей для определения содержания и основных направлений коррекционной работы;
- сочетание изучения развития ребенка с целенаправленным педагогическим воздействием, позволяющим программировать динамику перехода ребенка из зоны актуального развития в зону ближайшего развития;
- систематическая регистрация результатов обследования, позволяющая проследить эффективность коррекционно-педагогического воздействия, помогающая определить перспективу развития ребенка и выработать рекомендации по дальнейшему воспитанию и обучению;
- интеграция полученных в результате обследования данных в различные образовательные занятия;
- использование новейших методик и технологий для оказания комплексной дифференцированной помощи ребенку, испытывающих затруднения в различных видах деятельности.

Коррекционная работа включает время, отведенное на:

- индивидуальные коррекционно-развивающие занятия учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога;
- непосредственно образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения) с квалифицированной коррекцией недостатков в психофизическом развитии ребенка;
- образовательную деятельность с квалифицированной коррекцией недостатков в развитии ребенка, осуществляемую в ходе режимных моментов;
- самостоятельную деятельность ребенка;
- взаимодействие с семьей ребенка по реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования для ребенка с синдромом Дауна.

Структура коррекционной работы представлена блоками



I блок. Диагностический

Для успешности воспитания и обучения ребенка необходима правильная оценка его возможностей и выявление особых образовательных потребностей. В связи с этим особая роль отводится психолого-медико-педагогической диагностике, позволяющей:

- выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка с синдромом Дауна;
- спланировать коррекционные мероприятия, разработать программы коррекционной работы;
- оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;
- определить условия воспитания и обучения ребенка;
- консультировать родителей ребенка.

Одним из основных принципов диагностики нарушенного развития является комплексный подход, который включает всестороннее обследование, оценку особенностей развития ребенка с синдромом Дауна всеми специалистами и охватывает познавательную деятельность, поведение, эмоции, волю, состояние зрения, слуха, двигательной сферы, соматическое состояние, неврологический статус. Изучение ребенка включает медицинское (на уровне медицинских учреждений) и психолого-педагогическое обследование.

Обследование ребенка проводится индивидуально педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, воспитателем. На основании данных, полученных каждым специалистом, на психолого-медико-педагогическом консилиуме выносится коллегиальное заключение, и составляются рекомендации для разработки индивидуального маршрута, с учетом его возможностей и особенностей, ведется планирование коррекционных мероприятий.

В середине учебного года ПМПк специалистов проводит промежуточный мониторинг динамики развития, его успешности в усвоении основной и индивидуальной коррекционной программы развития, куда в случае необходимости вносятся изменения. В конце учебного года (май) консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающего обучения ребенка на основании динамического наблюдения и делает вывод об эффективности коррекционно-образовательной работы.

Педагог-психолог осуществляет диагностику (плановая и по запросу) интеллектуальной сферы, эмоционально-волевой сферы, детско-родительских отношений в семье, межличностных отношений в детской группе.

Учитель-дефектолог проводит комплексную оценку интеллектуального развития воспитанника, особенностей развития психических процессов.

Учитель-логопед проводит комплексное обследование речи детей, которое включает: обследование звукопроизношения, фонематического восприятия и навыков звукового анализа и синтеза, лексического строя речи, особенностей словообразования, грамматического строя речи, связной речи.

Воспитатель осуществляет наблюдение за ребенком в течение дня.

Медицинское обследование включает изучение данных анамнеза, изучение и оценку соматического здоровья в соответствии с возрастом ребенка и диагнозом.

II блок. Коррекционно-развивающий

Коррекционно-развивающая работа с ребенком осуществляется индивидуально ежедневно (в чередовании разными специалистами).

Большая часть мероприятий проводится в отдельных, специально оборудованных для этого кабинетах. Кабинеты оснащены дидактическим и учебным материалом, обеспечивающим возможность проведения эффективной коррекционной работы.

Продолжительность одного организованного педагогического мероприятия составляет 10-15 минут, включая непосредственно содержательный аспект в соответствии с сеткой важных дел, пальчиковые игры и игровые упражнения, артикуляционную гимнастику, интерактивные мультимедийные презентации, подвижные и речевые игры, исследовательскую деятельность, организационные и заключительные моменты занятия.

Содержание материала подобрано таким образом, чтобы способствовать не только преодолению незрелости познавательной-речевой сферы ребенка, но и его социальной адаптации к окружающей действительности, формированию познавательных интересов.

Содержание психолого-педагогической работы по освоению ребенком образовательных областей в группе наряду с задачами, отражающими специфику образовательной области, включает реализацию коррекционно-развивающих задач.

Коррекционно-развивающая работа строится на основе личностно-дифференцированного подхода с включением оперирования разными видами обучения, методами и приемами актуализации знаний ребенка и его психических процессов.

Дифференциация деятельности педагогических работников группы и содержание работы определяется с учетом индивидуальных и возрастных особенностей ребенка, структуры отклоняющего дефекта в рамках единой лексической темы и планируется на каждую неделю.

Одним из условий повышения эффективности коррекционно-педагогической работы является создание адекватной возможностям ребенка развивающей предметно - пространственной среды, то есть системы условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, коррекцию отклонений высших психических функций и становление личности ребенка.

Важным условием при организации работы в группе является соблюдение специального режима, в том числе речевого. Воспитателю необходимо создать в группе благоприятную внешнюю среду, спокойный эмоциональный фон, постоянно стимулировать ребенка к речевому общению. При подготовке праздников воспитателю следует подбирать лексический материал (стихи, тексты) в соответствии с возможностями ребенка.

Реализация Программы предусматривает обеспечение здоровьесберегающих условий и предполагает:

- внесение изменений в режим дня: увеличено время на проведение гигиенических процедур, время, отводимое на сон, прием пищи;
- профилактику физических, умственных и психологических перегрузок воспитанника (оптимальный режим учебных нагрузок; широкое варьирование организационных форм коррекционно-образовательной деятельности: использование при планировании работы наиболее доступных методов работы: практических и наглядных, включение движения в образовательный процесс).

Для оптимизации коррекционно-образовательного процесса, повышения его эффективности педагогами используются современные педагогические технологии: игровая технология, технология проектирования, ИКТ.

Реализация основной образовательной программы обеспечивает участие всех детей, независимо от степени выраженности нарушений их развития вместе с нормативно-развивающимися детьми в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях.

III блок. Информационно просветительская работа

Информирование родителей (законных представителей) по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам воспитания и обучения ребенка с синдромом

Дауна в условиях общеразвивающей группы сверстников. Для реализации этой задачи организуется работа семинаров, родительских собраний (клубов), тренингов, информационных стендов и др. Ответственные за организацию и проведение информационно-просветительской работы: учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, тьютор, старший воспитатель.

Психолого-педагогическое просвещение педагогических работников по вопросам развития, обучения и воспитания ребенка с синдромом Дауна. Задача реализуется через посещение и организацию воспитателями группы, учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, тьютором семинаров, методических объединений, изучение новинок методической литературы в области логопедии, дефектологии, детской психологии.

IV блок. Консультативная работа

Консультативная работа обеспечивает непрерывность психолого-педагогического сопровождения ребенка с синдромом Дауна через взаимодействие учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога с педагогами, специалистами учреждения, семьей воспитанника в вопросах организации психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации, а также реализации индивидуально-дифференцированного и личностно-ориентированного подхода.

Взаимодействие педагогических работников в процессе реализации адаптированной образовательной программы:

Образовательные области	Содержание коррекционной работы	Специалисты, осуществляющие коррекционную работу	Виды деятельности по осуществлению коррекции
Социально - коммуникативное развитие	Элементарные навыки культуры и поведения. Навыки невербальной и вербальной коммуникации. Общение и речевое развитие. Социально-бытовые навыки.	Воспитатель Учитель-логопед Педагог-психолог Уч. дефектолог Воспитатель Тьютор	Повседневная деятельность, игра, специально-организованные занятия, повседневное общение, обучение родителей невербальным способам коммуникации, организованная педагогом деятельность в режимных моментах
Познавательное развитие	Знакомство с окружающим миром. Сенсорное развитие всех видов восприятия. Создание целостного образа окружающего	Воспитатель Учитель-логопед Педагог-психолог Уч. дефектолог Воспитатель Тьютор	Повседневная деятельность, специально-организованные занятия, игры
Речевое развитие	Речевое развитие, вербальная коммуникация	Воспитатель Учитель-логопед Педагог-психолог Уч. дефектолог Воспитатель Тьютор	Специально-организованные занятия, повседневное общение, игры
Художественно-эстетическое развитие	Формирование интереса к творческим видам деятельности. Обучение способам действий в различных видах	Воспитатель Музыкальный руководитель Воспитатель Тьютор	Специально-организованные занятия, организованная педагогом деятельность, повседневное общение,

	продуктивной деятельности. Знакомство с различными материалами и способами их использования. Формирование певческих и музыкально-ритмических навыков		игры
Физическое развитие	Создание условий, побуждающих к двигательной активности. Развитие основных двигательных навыков.	Инструктор по физ. культуре Воспитатель Родители	Игры, специально организованные занятия, организованная педагогом деятельность в режимных моментах

Координация коррекционных воздействий осуществляется на заседаниях психолого-медико-педагогического консилиума ДООУ с участием всех педагогов и специалистов, задействованных в реализации адаптированной образовательной программы. Повышению качества коррекционной работы в рамках инклюзивного процесса служит практика тесного взаимодействия специалистов и воспитателей группы.

2.4 Взаимодействие с семьей ребенка с синдромом Дауна

Ведущие цели взаимодействия детского сада с семьей - создание в детском саду (группе) необходимых условий для развития ответственных и взаимозависимых отношений с семьями воспитанников, обеспечивающих целостное развитие личности ребенка, повышение компетентности родителей в области его воспитания.

Основной задачей работы с родителями ребенка с синдромом Дауна является создание в семье атмосферы эмоционального комфорта и уважения, в которой ребенок сможет наиболее полно использовать собственный потенциал развития. Основные формы взаимодействия с семьей:

- знакомство с семьей: встреча-знакомство, анкетирование семьи;
- информирование родителей о ходе образовательного процесса: дни открытых дверей, индивидуальные и групповые консультации, родительские собрания, оформление информационных стендов, организация выставок детского творчества, приглашение родителей на детские концерты и праздники, создание памяток, переписка по электронной почте;
- совместная деятельность: привлечение родителей к организации детских праздников, конкурсов, семейных объединений (клуб, студия, секция), семейных праздников, прогулок, к участию в детской исследовательской и проектной деятельности.

При необходимости, родителям предусмотрено оказание помощи в переплетении семейных проблем.

Предоставление возможности родителям осознать природу негативных и позитивных внутрисемейных процессов, найти ресурсы для адаптации к особенностям развития ребенка и для стабилизации семейной жизни. В ходе консультирования родителей, специалистом предусмотрено работать с их внутренними ресурсами, помочь принять болезнь ребенка и вернуть ощущение жизни. При этом специалисты должны осуществлять свой подход к каждому взрослому, используя различные комбинации психотехник.

Также немаловажным является создание и правильное оформление информационного стенда для родителей, что позволяет своевременно сообщать им о предстоящих мероприятиях, знакомить с новинками литературы для родителей, а также оказывать консультации по различным вопросам воспитания.

III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

Организационный раздел адаптированной образовательной программы, предполагающий режим дня воспитанника; материально-техническое обеспечение; организацию развивающей предметно-пространственной среды соответствует организационному разделу адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.1 Методическое обеспечение образовательной деятельности с детьми с синдромом Дауна

Программный материал подбирался ориентировочно. Учитывались особенности развития детей с умеренной умственной отсталостью, его возможности к обучению и воспитанию, актуальный уровень развития, зона ближайшего развития и основные виды деятельности в данный возрастной период. В учебно-методический комплекс адаптированной образовательной программы для детей с синдромом Дауна вошли:

1. Адаптированная основная общеобразовательная программа дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья МДОУ №11 «Колокольчик».
2. Авторская программа «От рождения до школы» под ред. Н.Е. Вераксы.
3. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями интеллекта Е.А. Екжановой и Е.А. Стребелевой «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта».
4. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки». - Мойра Питерси, Робин Трилор и др.
5. Программа коррекционно-развивающей работы в младшей логопедической группе детского сада Нищевой Н.В.
6. Татарникова Г.М., Вепрева И.И., Кириченко Т.Т., «Индивидуальное сопровождение детей Группы риска» Волгоград: Учитель, 2015г.
7. Спирина Н.П., Александрова Л.Ю., «Подготовка детей с ОВЗ к школьному обучению», М., Владос 2014г.
8. Сиротюк А.С. «Воспитание ребенка в инклюзивной среде», Издательство «ГЦ Сфера», 2014г.
9. Нищева Н.В., «Специальное и инклюзивное образование в современном детском саду», С.П., Детство –Пресс 2015г.
10. Лапп Е.А., Шипилова Е.В., «Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в вопросах и ответах» Волгоград, Издательство «Учитель», 2014г.
11. Потопова О.Е. «Инклюзивные практики в детском саду», Издательство «ГЦ Сфера» 2015г.
12. Карасева Е.Г. «Инклюзивное обучение и воспитание детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья» М., «Русское слово» 2014г.
13. Жиянова П.Л. Хрестоматия «Развитие от рождения до школы» М., Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2008г.
14. Либби Кумин перевод с английского Грозная Н.С., «Формирование навыков общения у детей с синдромом Дауна» М., Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2012г.
15. Нищева Н.В. «Развитие математических представлений у дошкольников с ОНР» с 3 до 4 лет, С.П., Детство – Пресс», 2009г.

16. Нищева Н.В. «Развитие математических представлений у дошкольников с ОНР» с 4 до 5 лет, с 5 до 6 лет. С.П., Детство – Пресс», 2016г.

17. Департамент образования «Инклюзивное образование организация координатора по инклюзии в образовательном учреждении» М., Школьная книга, 2010г.

18. Департамент образования «Инклюзивное образование» М., Школьная книга, 2010г.

Программное обеспечение по разделам программы

№	Направления развития	Парциальные программы и технологии
1.	Познавательное развитие	1. Развитие познавательной деятельности детей с синдромом Дауна. Пособие для родителей Т.П. Медведева – М.: Монолит, 2007. – 208 с 2. Комплексное развитие детей с синдромом Дауна: групповые и индивидуальные занятия Методическое пособие.– М.:Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии Гуманитарного центра «Монолит», 2004. – 264 с
2.	Социальное коммуникативное развитие	1. Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна. Организация и методика работы адаптационных групп) 2. Ребенок родился с синдромом Дауна: беседы психолога Киртоки А.Е., Ростова Н.В.- М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2010. – 48 с. – (Ребенок с синдромом Дауна и особенности его развития). 3. Ребенок с синдромом Дауна. Первые годы: новое руководство для родителей Под ред. Сьюзан Дж. Скаллерап / пер. с англ. О. К. Васильевой, М. Л. Шихиревой. – М. : Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2009. 412 с.
3.	Речевое развитие	1. Комплексное развитие детей с синдромом Дауна: групповые и индивидуальные занятия Методическое пособие.– М.:Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии Гуманитарного центра «Монолит», 2004. – 264 с 2. Формирование навыков общения и речи у детей с синдромом Дауна. Пособие для родителей П. Л. Жиянова. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2010.-140с. 3. Формирование навыков общения у детей с синдромом Дауна. Руководство для родителей Либби Кумин. Пер. с англ. Н.С. Грозной. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2004 при участии Гуманитарного центра «Монолит», 2004. – 274 с. 4. Формирование навыков мелкой моторики у детей с синдромом Дауна. Руководство для родителей и специалистов Марианна Бруни Пер с англ. А. Курт. - М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии ООО «Альварес Пабблишинг», 2005. (Серия книг о синдроме Дауна) 5. Помогите малышу заговорить! Елена Янушко/М. Теревинф 2012г. 6. Методика Глена Домана
4.	Физическое развитие	1. Комплексное развитие детей с синдромом Дауна: групповые и индивидуальные занятия

		Методическое пособие.– М.:Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии Гуманитарного центра «Монолит», 2004. – 264 с 2. Формирование основных двигательных навыков у детей с синдромом Дауна. Практическое руководство для родителей Е. В. Поле, П. Л. Жиянова, Т. Н. Нечаева.-М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2010.-68 с. 3. Двигательное развитие детей раннего возраста с синдромом Дауна Петер Е.М. Лаутеслагер – М.: Монолит, 2003, 356 с. 4.Формирование навыков крупной моторики у детей с синдромом Дауна. Руководство для родителей и специалистов. Патриция С. Уиндерс. Пер. с англ. Н.С. Грозной. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии ООО «Альварес Пабблишинг», 2003, – 288 с., ил. – (Серия книг о синдроме Дауна). 5. Двигательное развитие ребенка с синдромом Дауна. Пособие для специалистов Составители: Е.В. Поле, П.Л. Жиянова, Т.Н. Нечаева (по материалам П. Лаутеслагера) – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2000. – 80 с.
5.	Художественно-эстетическое развитие	1. Логоритмика для детей с синдромом Дауна. Книга для родителей Сост. Л.В. Лобода; ред. Е.В. Поле. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2008. – 80 с.