Муниципальное автономное дошкольное
образовательное учреждение Белоярского района
«Центр развития ребенка - детский сад «Сказка» г. Белоярский»

ИННОВАЦИОННЫЙ ПРОЕКТ

«Внедрение в образовательный процесс современных коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий, обеспечивающих инновационную практику инклюзивного образования детей с ОВЗ, детей-инвалидов»

2019 г.

Краткая аннотация проекта

Главной целью проекта является создать и внедрить в практику целостную эффективно действующую модель инклюзивного образования детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья посредством использования современных коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий в коррекционно - образовательном пространстве учреждения.

Реализация проекта осуществляется на базе муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Белоярского района «Центр развития ребенка – детский сад «Сказка» г. Белоярский» (далее МАДОУ).

Сроки реализации проекта: 3 года.

Авторы проекта: Гричка Светлана Васильевна – заместитель заведующего

Синицкая Ольга Петровна – заместитель заведующего

Самотой Татьяна Александровна - заместитель заведующего

Зимина Виктория Владимировна - заместитель заведующего

Электронный адрес: info@skazkacentr86.ru

Почтовый адрес: 628162, ХМАО-Югра, г. Белоярский, ул. Лысюка д.5

Участники проекта: работники МАДОУ, дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды, родители (законные представители) воспитанников.

Содержание

1	Актуальность проекта	4
2	Цель проекта	4
3	Задачи проекта	5
4	Ожидаемые результаты	5
5	Основная идея, новизна проекта	6
6	Обоснование и значимость для развития системы образования	6
7	Этапы реализации проекта	7
8	Содержание этапов реализации проекта	7
9	Прогнозируемые результаты по каждому этапу	12
10	Методы деятельности по реализации проекта	12
11	Условия реализации инновационного проекта	13
12	Средства контроля и обеспечения достоверности результатов реализации проекта	13
13	Перечень конечной продукции (результатов)	13
14	Обоснование возможности реализации проекта в соответствии с законодательством	14
15	Предложения по распространению и внедрению результатов проекта в массовую практику	14
16	Обоснование устойчивости результатов проекта после окончания его реализации, включая механизмы ресурсного обеспечения	15
17	Список литературы	16
18	Приложения	17

Актуальность проекта

Россия взяла курс на модернизацию образования. В числе других изменений это означает и реализацию принципов инклюзивного образования. Теперь новые законы говорят нам о том, что все дети имеют равные права, поэтому задача образовательного учреждения — найти необходимый ресурс, чтобы обеспечить каждому ребенку наилучшие условия для развития.

Реализация прав детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) на образование в настоящие время рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики в области образования. Образовательный процесс детского сада предусматривает как уход за детьми и заботу о них, так и процессы воспитания, обучения, формирования необходимых жизненных навыков, развития личности и способностей, коррекции отклонений в развитии. Дети с ограниченными возможностями здоровья могут реализовать свой потенциал лишь при условии вовремя начатого и адекватно организованного обучения и воспитания - удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их развития. Создание системы специальных условий обучения и воспитания предусмотрено в Федеральном законе № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». В соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом «Об образовании в Российской Федерации» все дети, несмотря на свои физические, интеллектуальные, этнические, социальные и иные особенности, должны быть включены в общую систему образования, воспитываться вместе со своими сверстниками. Образование детей с ОВЗ предусматривает создание для них психологически комфортной коррекционно-развивающей образовательной среды, обеспечивающей адекватные условия и равные со здоровыми детьми возможности для получения образования в пределах образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание; для их самореализации и социализации через включение в разные виды социально значимой и творческой деятельности.

К сожалению, в дошкольном учреждении с каждым годом растет количество детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов (2017 г.- ОВЗ-28, из них детей-инвалидов – 19; 2018 - ОВЗ – 41, из них детей – инвалидов – 16; 2019 г. ОВЗ-44, из них детей-инвалидов – 20). Эти дети имеют нарушения центральной нервной системы различной степени, отклонения в психоэмоциональной и волевой сферах, нарушения в опорно-двигательной и дыхательной системе, имеют различные хронические и соматические заболевания. Это затрудняет восприятие, ослабляет познавательную деятельность, снижает работоспособность, ориентацию в практической деятельности.

В соответствии с этим особую актуальность приобретает поиск новых форм и методов повышения эффективности коррекционно-развивающей работы в дошкольных учреждениях, создание оптимальных условий для всестороннего гармоничного развития личности ребёнка через использования современных коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий в работе с детьми.

В связи с этим назрела необходимость создания инновационного проекта по внедрению современных коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс МАДОУ.

Цель проекта: Создать и внедрить в практику целостную эффективно действующую модель инклюзивного образования детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья посредством использования современных коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий в образовательном пространстве учреждения.

Задачи проекта:

1. Создать психологически – комфортную коррекционно - развивающую предметно - пространственную среду, обеспечивающую полноценное развитие, учет индивидуальных потребностей и интересов детей – инвалидов и детей с ОВЗ.
2. Создать систему работы по внедрению в образовательный процесс новых коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями и образовательными потребностями детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.
3. Повысить профессиональную компетентность педагогов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение процесса коррекционного обучения и инклюзивного образования.
4. Разработать цикл методических рекомендаций и реализовать практикоориентированные мероприятия по взаимодействию образовательного учреждения и семьи в вопросах воспитания и развития детей с особыми образовательными потребностями.
5. Оценить эффективность модели коррекционно - образовательной деятельности с детьми с особыми образовательными потребностями в рамках инклюзивного образования.

Ожидаемые результаты:

1. В МАДОУ, согласно требованиям ФГОС ДО, будет создана психологически – комфортная насыщенная, безбарьерная, полифункциональная, доступная и безопасная коррекционно - развивающая среда, обеспечивающая полноценное развитие детей – инвалидов и детей с ОВЗ с учётом их возрастных, индивидуальных потребностей и интересов.

2. Внедрение в образовательный процесс новых коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий обеспечит:

- повышение качества коррекционно – образовательной работы;
- сохранение и укрепление здоровья, коррекцию недостатков в физическом и/или психическом развитии детей;
- социальную адаптацию детей – инвалидов и детей с ОВЗ в образовательном пространстве дошкольного учреждения и в социуме;
- сформированность у педагогов и родителей ценностных ориентаций, направленных на сохранение и укрепление здоровья воспитанников, обеспечение индивидуального подхода к каждому ребенку.

3. Повысится уровень профессиональной компетентности педагогов, работающих с детьми – инвалидами и с детьми с ОВЗ в:

- комплексном психолого – педагогическом изучении детей – инвалидов и детей с ОВЗ направленном на определение целей, задач и направлений коррекционной и здоровьесберегающей деятельности;
- проектировании и реализации индивидуальной образовательной траектории детей – инвалидов и детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования;
- психолого – педагогическом сопровождении процессов формирования здоровья детей – инвалидов и детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования;
- проведении систематической работы с родителями воспитанников.

4. Сотрудничество специалистов и воспитателей с родителями воспитанников по коррекции нарушений в развитии детей поможет родителям осознать свою роль в процессе развития ребенка, снять их эмоциональную напряжённость, вооружить методами и

приёмами преодоления физических и (или) психических нарушений, объединить усилия для более эффективной социализации ребёнка.

5. Оценка эффективности внедрения созданной модели в коррекционно - образовательное пространство дошкольного учреждения поможет выявить возникшие в ходе реализации проекта проблемы и наметить перспективы дальнейшей деятельности.

Основная идея, новизна проекта.

Одной из важных проблем образования сегодня является развитие новых подходов к образованию лиц с особыми потребностями. Таким подходом может стать развитие инклюзивной модели образования, которая обеспечит возможность получения качественного образования детям с разными возможностями.

Использование современных инновационных коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий в образовательном пространстве детского сада позволит значительно повысить мотивационную готовность детей с ОВЗ к проведению коррекционных занятий, раскрыть и активизировать свои способности, повысит познавательный интерес, умственную активность, развить умения и навыки, которые будут способствовать дальнейшей социальной адаптации.

Обоснование и значимость для развития системы образования.

Необходимость разработки и внедрения модели инклюзивного образования обусловлена задачами государственной политики в сфере образования:

- «Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей» ст.3, п.27 ФЗ № 273 «Об образовании в Российской Федерации»;
- «Инклюзивное (включающее) образование – это шаг на пути достижения конечной цели – создания включающего общества, которое позволит всем детям и взрослым, независимо от пола, возраста, этнической принадлежности, способностей, наличия или отсутствия нарушений развития и ВИЧ-инфекции, участвовать в жизни общества и вносить в нее свой вклад. » Д.А. Медведев.

Данный проект необходим, поскольку он задуман как шаг к решению ряда проблем, связанных с социализацией детей с ОВЗ дошкольного возраста, гармонизации процесса личностного становления посредством развития социально-личностных умений. Реализация данного проекта и построение эффективной инновационной модели инклюзивного образования обеспечит максимальную социализацию детей с ОВЗ в соответствии с индивидуальными психофизическими возможностями каждого ребенка; сформирует у всех участников образовательной деятельности таких общечеловеческих ценностей, как взаимное уважение, толерантность, осознание себя частью общества, предоставит возможности для развития навыков и талантов конкретного человека, возможность взаимопомощи и развития у всех людей способностей, необходимых для общения. Произойдет рост педагогического мастерства, повышение педагогической компетентности и ответственности педагогов и родителей, совершенствуется образовательное пространство ДОУ и повысится его социальный статус, будет скоординированная деятельность всех участников образовательного процесса; расширится информационно - методическое сопровождение семей детей с ОВЗ.

Этапы реализации проект

1 этап – подготовительный (июнь2019г – август 2019г)
2 этап – практический (сентябрь 2019г – апрель 2022г)
3 этап – обобщающий (май 2022г – июнь 2022г)

Содержание этапов реализации проекта.

№ п/п	Основные направления работы	Дата	Ответственный
I Этап. Подготовительный			
1.	Анализ условий, созданных в МАДОУ, выявление проблем, прогнозирование результатов работы с целью определения основной концепции проекта и направлений работы	Июнь 2019г.	Заведующий МАДОУ, заместитель заведующего
2.	Создание нормативно-правовой базы ДОУ в соответствии с Законодательством РФ об инклюзивном образовании	Июнь-август 2019г.	Заведующий МАДОУ, заместитель заведующего
3.	Изучение педагогами нормативно-правовой, научно-методической литературы, существующей практики инклюзивного образования	Июнь-август 2019г.	Заместитель заведующего
4.	Изучение опыта инклюзивного образования в России, за рубежом и в частности в ХМАО-Югра.	Июнь-август 2019г.	Заместитель заведующего
5	Формирование информационного банка данных по теме инновационной деятельности	Август 2019г	Заместитель заведующего
6.	Выбор методов и технологий коррекционно-развивающей и здоровьесберегающей деятельности.	Август 2019г	Заместитель заведующего
7.	Совершенствование материально-технической базы учреждения.	Июнь-август 2019г.	Заведующий МАДОУ
8.	Курсовая подготовка педагогов.	Июнь-август 2019г.	Заведующий МАДОУ
II. Этап. Практический			
1. Работа с педагогами.			
1.1.	Разработка и апробация модели инклюзивного образования детей дошкольного возраста	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего, педагоги МАДОУ
1.2.	Организация работы творческой группы по внедрению проекта	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Заведующий, руководитель творческой группы
1.3.	Проведение круглых столов, семинаров, семинаров-практикумов, педсоветов,	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Заведующий, заместитель

	консультаций для педагогов		заведующего
1.4.	Организация методических недель	Сентябрь 2019г – апрель 2022г	Заведующий МАДОУ, заместитель заведующего
1.5.	Организация конкурса профессионального мастерства «Инклюзивные практики»	Февраль 2021г	Заместитель заведующего, педагоги МАДОУ
1.6.	Обмен опытом, выступление на районных семинарах, конференциях, участие в конкурсах различного уровня	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Заместитель заведующего
1.7.	Создание психологически – комфортной безбарьерной, насыщенной, полифункциональной, доступной и безопасной коррекционно - развивающей среды, обеспечивающей полноценное развитие детей – инвалидов и детей с ОВЗ с учётом их возрастных, индивидуальных потребностей и интересов	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего, педагоги МАДОУ
2. Внедрение современных коррекционно - развивающих технологий			
2.1.	Игровые технологии	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Специалисты, воспитатели
2.2.	Компьютерные технологии	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Специалисты, воспитатели
2.3.	Игровые технологии с сенсорными пособиями	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Специалисты, воспитатели
2.4.	Игры с Марблс	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Учителя-логопеды, учителя-дефектологи, педагоги-психологи
2.5.	Технология эбрутерапия	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Педагоги-психологи
2.6.	Песочная терапия	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Специалисты, воспитатели
2.7.	Мульттерапия	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Педагог-психолог
2.8.	Цветотерапия	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Педагог-психолог
2.9.	Крупотерапия	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Учителя-логопеды, педагоги-психологи, воспитатели
2.10.	Изотерапия (нетрадиционные техники рисования)	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели
2.11.	Технологии музыкального воздействия	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Музыкальные работники, воспитатели
2.12.	Технологии коррекции поведения	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Педагог-психолог

2.13.	Психогимнастика	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Педагог-психолог
2.14.	Фонетическая и логопедическая ритмика	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Учитель-логопед
2.15.	Элементы психогимнастики по методике М.И.Чистяковой	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели
2.16.	Кинезиология	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Педагог-психолог, учитель-логопед
2.17.	Игры - «лечебные процедуры» «Пестушки» на базе акупунктуры	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Учитель-логопед
2.18.	Релаксация	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Педагог-психолог
2.18.	Занятия по методике М.Монтессори	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели, учитель-дефектолог
3. Внедрение современных коррекционно-оздоровительных технологий			
3.1.	Нетрадиционные игры и упражнения на укрепление дыхательной системы детей дошкольного возраста по методике С.А. Галанова	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели
3.2.	Ритмопластика	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Музыкальный руководитель
3.3.	Босохождение - ортопедическая гимнастика	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели
3.4.	Дорожки «Здоровья»	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели
3.5.	Суставная гимнастика	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Инструктор по ФК
3.6.	Игровой массаж по методике А.Уманской и К.Динейки	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели
3.7.	Массаж пальцев рук с применением песка и различных круп	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Специалисты, воспитатели
3.8.	Су-Джок	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Специалисты, воспитатели
3.9.	Степ-аэробика	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Инструктор по ФК
3.10.	Стретчинг	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Инструктор по ФК
3.11.	Оздоровительные игры на воде (бассейне) с элементами аквааэробики и фигурного плавания	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Инструктор по ФК
3.12.	Утренняя гимнастика с элементами пальчиковых игр	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели
3.13.	Динамические паузы с использованием гимнастики для глаз	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели
3.14.	Прогулки на свежем воздухе	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели
3.15.	Игровая артикуляционная гимнастика	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели, специалисты
3.16.	Корригирующая гимнастика после дневного	Сентябрь 2019г –	Воспитатели

	сна с применением «Дорожки здоровья»	апрель 2022г)	
3.17.	Дыхательная гимнастика	Сентябрь 2019г – апрель 2022г)	Воспитатели, специалисты
***4.* Организационные мероприятия с детьми**			
4.1.	Неделя психологии	Ежегодно в марте месяце	Педагоги-психологи
4.2.	Инклюзивная неделя	Ежегодно в марте месяце	Заместитель заведующего
4.3.	Логопедическая неделя	Ежегодно в апреле месяце	Учителя-логопеды
4.4.	Неделя здоровья	2 раза в год	Заместитель заведующего, воспитатели
4.5.	Неделя дорожной грамоты	Ежегодно в октябре месяце	Воспитатели
4.6.	Олимпийская неделя	Ежегодно в ноябре месяце	Инструктор по ФК
4.7.	Фестиваль подвижных народных игр	Ежегодно в феврале месяце	Инструктор по ФК, ПДО
4.8.	Участие в муниципальных соревнованиях «Кросс Нации»	Ежегодно в сентябре месяце	Инструктор по ФК
4.9.	Участие в муниципальных соревнованиях «Лыжня России»	Ежегодно в марте месяце	Инструктор по ФК
***5.* Психолого – педагогическое и медико-социальное сопровождение**			
5.1.	ППМС - центр	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Руководитель ППМС-центра
5.2.	ПМПК	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Председатель ПМПК
5.3.	Диагностическое направление	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Специалисты ПМПК
5.4.	Профилактическое направление	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Специалисты ПМПК
5.5.	Коррекционно-развивающее направление	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Специалисты ПМПК
5.6.	Консультативное и просветительское направления	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Специалисты ПМПК
***6.* Работа с родителями**			
6.1.	Родительские собрания	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего
6.2.	Семинары-практикумы, круглые столы, мастер-классы, консультации, дни открытых дверей и др.	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего
6.3.	Участие родителей в Педагогических советах	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего

6.4.	Работа клуба для родителей детей с ОВЗ «Дружная семейка»	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего
6.5.	Мастерская для родителей сетевой Workshop	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заместитель заведующего, педагоги МАДОУ
6.6.	Участие родителей в проектной деятельности	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего
6.7.	Совместные физкультурно-оздоровительные мероприятия, досуги, прогулки, экскурсии и др.	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего, инструктор по ФК, воспитатели
6.8.	Участие родителей в методических неделях	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Воспитатели
6.9.	Участие родителей в спортивных соревнованиях «Папа, мама, я – спортивная семья», «Веселые старты»	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Инструктор по ФК,
6.10.	Участие родителей в творческих конкурсах	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Воспитатели
	***7.* Социальное партнерство**		
7.1.	Установление и расширение контактов с социальными партнерами МАДОУ	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий
7.2.	Взаимодействие с ТПМПК Белоярского района.	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Председатель ПМПК
7.3.	Взаимодействие с учреждениями здравоохранения.	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего
7.4.	Взаимодействие с учреждениями образования, спорта, культуры и др. организациями.	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий, заместитель заведующего
7.5.	Взаимодействие с АУ «Институт развития образования»	Сентябрь 2019г – май 2022г)	Заведующий
	III Этап. Обобщающий		
1.	Оценка эффективности реализации модели коррекционно - образовательной деятельности с детьми с особыми образовательными потребностями в рамках инклюзивного образования	Май 2022г	Заведующий, члены творческой группы
2.	Обобщение результатов и построение системы трансляции опыта ОУ по вопросам инклюзивного образования	Май-июнь 2022г	Заведующий, члены творческой группы
3.	Создание банка передового педагогического опыта по использованию инновационных	Июнь 2022г	Заведующий, заместитель

	коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий в коррекционно – образовательном процессе, методических рекомендаций по работе с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами		заведующего, члены творческой группы
4.	Подведение итогов реализации проекта. Определение перспектив развития проекта.	Июнь 2022г	Заведующий, заместитель заведующего

Прогнозируемые результаты по каждому этапу.

I этап.

В МАДОУ будут созданы необходимые условия для внедрения инновационного проекта в коррекционно – образовательный процесс: анализ имеющихся условий, выбор современных коррекционно – развивающих и здоровьесберегающих технологий, работа с кадрами, создание нормативно – правовой базы, материально – техническое оснащение.

II этап.

Для эффективной реализации инновационного проекта будет создана психологически – комфортная безбарьерная, насыщенная, полифункциональная, доступная и безопасная коррекционно - развивающая среда, обеспечивающая полноценное развитие детей – инвалидов и детей с ОВЗ; разработана и внедрена в практику целостная эффективно действующая модель инклюзивного образования детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, реализация которой обеспечит:

- повышение качества коррекционно – образовательной работы;
- сохранение и укрепление здоровья, коррекцию недостатков в физическом и/или психическом развитии детей;
- социальную адаптацию детей – инвалидов и детей с ОВЗ в образовательном пространстве дошкольного учреждения и в социуме;
- сформированность у педагогов и родителей ценностных ориентаций, направленных на сохранение и укрепление здоровья воспитанников, обеспечение индивидуального подхода к каждому ребенку;
- повышение уровня профессиональной компетентности педагогов, работающих с детьми – инвалидами и с детьми с ОВЗ;
- проведение систематической работы с родителями воспитанников в решении обучения, развития и воспитания детей.

III этап.

Будет проведена оценка эффективности внедрения созданной модели в коррекционно - образовательное пространство дошкольного учреждения поможет выявить возникшие в ходе реализации проекта проблемы и наметить перспективы дальнейшей деятельности.

Методы деятельности по реализации проекта.

Методы теоретического исследования: изучение методической, педагогической и психологической литературы; анализ документации; моделирование образовательного процесса.

Методы эмпирического исследования: самоэкспертиза; изучение и обобщение передового опыта, опросы, тестирование; педагогический эксперимент.

Статистические методы обработки: обработка экспериментальных данных; графическое представление результатов.

Условия реализации инновационного проекта.

В качестве основной задачи в области реализации прав на образование детей с ограниченными возможностями здоровья рассматриваются создание условий для получения образования всеми детьми указанной категории с учетом их психофизических особенностей.

Нормативно-правовые условия:

- локальные нормативные акты, регламентирующие инклюзивное образование в дошкольном учреждении;
- локальные акты образовательного учреждения, регламентирующие реализацию инновационного проекта.

Кадровые условия:

- повышение квалификации педагогов по реализации проекта;
- наличие специалистов по работе с детьми ОВЗ и детьми - инвалидами (учитель-дефектолог; педагог - психолог, учитель-логопед, социальный педагог, инструктор по ФК, музыкальный руководитель).

Материально-технические условия:

- наличие и оборудование специальных помещений для проведения коррекционно-развивающей работы (кабинеты логопеда, психолога, дефектолога, социального педагога; сенсорная комната, игровая комната Полидрон**,** комната Монтессори, изостудия, музыкальный зал, экологический комплекс живым уголком);
- наличие специальных помещений для проведения физкультурно-оздоровительных мероприятий (спортивный зал, спортивная площадка, бассейн, сауна);
- программно - методическое обеспечение.

Организационные условия:

- координация деятельности участников проекта.

Научно-методические условия:

- научное руководство инновационной деятельностью;
- разработка методических рекомендаций, дополнительных программ.

Средства контроля и обеспечения достоверности результатов реализации проекта.

- мониторинг материально – технического и методического оснащения коррекционно – образовательного процесса;
- метод изучения, теоретического анализа и обобщения опыта, складывающегося в ходе инновационной деятельности;
- система комплексной психолого – педагогической диагностики, отражающей динамику индивидуального развития детей;
- мониторинг определения динамики показателей здоровья детей;
- определение уровня удовлетворенности родителей качеством предоставляемых услуг дошкольным образовательным учреждением.

Перечень конечной продукции (результатов).

- Модель инклюзивного образования детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья посредством использования современных коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий в коррекционно - образовательном пространстве учреждения.

- Банк педагогического опыта и методические рекомендации по использованию в коррекционно - образовательном процессе современных коррекционно – развивающих и здоровьесберегающих технологий.

- Цикл практикоориентированных мероприятий, проведенных всеми участниками коррекционно – образовательного процесса – детьми, педагогами и родителями воспитанников.

- Цикл познавательных и творческих проектов реализованных всеми участниками коррекционно – образовательного процесса с привлечением социальных партнеров.

Обоснование возможности реализации проекта в соответствии с законодательством.

Образовательная деятельность регулируется нормативно-правовыми документами:

- Конституция Российской Федерации.
- Закон от 12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Закон от 07.1998 г. № 124-ФЗ (ред. от 02.12.2013 г.) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».
- Государственная программа РФ «Развитие образования» на 2013–2020 годы — утверждена постановлением Правительства РФ от 04.2014 г. № 295.
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами».
- «Приказ Министерства образования и науки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».
- Постановление Правительства ХМАО-Югры от 13.12.2013 № 543-п «Об организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в ХМАО-Югре».
- Постановление Правительства ХМАО-Югры от 09.10.2013 № 430-п о государственной программе ХМАО-Югры «Доступная среда в Хаты - Мансийском автономном округе –Югре на 2014-2020 годы».

Локальные нормативные акты ДОУ:

- Основная образовательная программа;
- Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья;
- Устав МАДОУ.

Предложения по распространению и внедрению результатов проекта в массовую практику.

- Размещение методических материалов и информации о ходе реализации проекта на официальном сайте МАДОУ.
- Презентация полученных результатов в ходе реализации проекта на муниципальном и региональном уровне.
- Проведение обучающих семинаров, практикумов, мастер-классов для педагогического сообщества Белоярского района.

- Публикации в профессиональных журналах и сети интернет.

- Представление опыта работы в сетевом компетентностном центре инклюзивного образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Инклюверсариум».

Обоснование устойчивости результатов проекта после окончания его реализации, включая механизмы его ресурсного обеспечения.

Устойчивость результатов инновационного проекта после окончания его реализации обеспечивается соответствием особым образовательным потребностям и интересам детей – инвалидов и детей с ОВЗ, созданным пространством развития и воспитания дошкольников, использованием в коррекционно - образовательном пространстве современных коррекционно – развивающих и здоровьесберегающих технологий, повышением профессионализма педагогов и качества образования дошкольников.

Созданная система работы по внедрению в образовательный процесс современных коррекционно-развивающих и здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями и образовательными потребностями детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья может быть востребована для применения другими дошкольными образовательными учреждениями.

Список литературы.

1. Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева Коррекциооно-развивающее обучение и воспитание, Просвещение, 2003.
2. Аверина И.Е. Физкультминутки и динамические паузы в ДОУ. - М: Айрис-Пресс, 2006.
3. Алябьева Е.А. Психогимнастика в детском саду М.: Сфера, 2003
4. Ахутина Т.В. Здоровьесберегающие технологии обучения: индивидуально-ориентированный подход // Школа здоровья. 2000. Т. 7. №2.
5. Бабенкова Е.А., Федоровская О.М. Игры, которые лечат от 3 до 5 лет. – М.: ТЦ Сфера, 2008.
6. Береснёва, З.И. Программа оздоровления детей в ДОУ «Здоровый малыш». М. Творческий Центр Сфера, 2005г.- 31с.
7. Колабанов В.В. Валеология – СПб: Деан, 2001
8. Кузнецова М.Н. Система комплексных мероприятий по оздоровлению детей в дошкольных образовательных учреждениях. М.: АРКТИ, 2002
9. Сивцова А.М. Использование здоровьесберегающих педагогических технологий в дошкольных образовательных учреждениях /А.М. Сивцова //Методист. — 2007. — №2.
10. Терновская, С.А. Теплякова, Л.А. Создание здоровьесберегающей образовательной среды в дошкольном образовательном учреждении // Методист. - 2005. - №4.

Приложение 1

Коррекционно-развивающие технологии

При проектировании индивидуального образовательного маршрута для детей с ограниченными возможностями здоровья, педагогические работники учитывают индивидуальные особенности и применяют в своей работе технологии, позволяющие выстраивать образовательный процесс с учетом всех требований к организации процесса развития ребенка в условиях детского сада:

Личностно-ориентированная технология. Во главу угла ставится личность ребенка, его самобытность, самоуверенность, уникальность самого воспитанника, как важного источника индивидуальной жизнедеятельности, проявляемой в познании. Взаимодействие в непосредственно образовательной деятельности строится на личностно-ориентированной основе, используя дифференцированный подход к каждому ребенку. Учитываются его возможности, способности личностно-ориентированная технология предполагает создание отношений сотрудничества и партнерства между взрослыми и детьми.

Здоровьесберегающая технология. Использование здоровьесберегающих технологий позволяет не только сохранить уровень здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья, но и повысить эффективность коррекционного процесса.Полноценное развитие и здоровье ребенка – это основа формирования личности. В Уставе Всемирной Организации Здравоохранения говорится, что здоровье – это не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полноценное физическое и психическое, социальное благополучие.

Игровая технология – это ведущий вид деятельности детей дошкольного возраста, позволяющий привить навыки общения и социализации. Пассов Е.А. отмечает следующие черты игровой деятельности: мотивация, отсутствие принуждения индивидуализированная деятельность; обучение и воспитание в коллективе через коллектив; развитие психических функций и способностей; учение с увлечением. Игровые методы, используемые в проекте достаточно разнообразны. Наиболее предпочтительна дидактическая игра, а также использование народного фольклора, создание игровых ситуаций, все это вызывает интерес, положительные эмоции, помогает концентрировать внимание на учебной задаче.

Компьютерная технология. Позволяет сделать коррекционную работу при проведении индивидуальных коррекционных занятий более продуктивной и эффективной. При подборе игры или задания для коррекционных занятий учитывать тип нервной системы, интересы и склонности ребенка. Согласно принципу систематичности и последовательности обучения, постепенно увеличивать уровень сложности игры или задания, которые определяю строго индивидуально для каждого ребѐнка. Общение детей дошкольного возраста с компьютером начинается с компьютерных развивающих игр, тщательно подобранных с учетом возраста и зрительного восприятия. Одной из важнейших функций компьютерных игр является коррекционно-развивающая. Специально созданные для старших дошкольников компьютерные игры спроектированы так, что ребенок может представить себе не только единичное понятие или конкретную ситуацию, но и получить обобщѐнное представление о всех похожих предметах или ситуациях. Таким образом, у него развиваются такие важные операции мышления как обобщение и классификация. Играя на компьютере, ребенок рано начинает понимать, что предметы на экране – это не реальные вещи, а только знаки этих реальных вещей. Таким образом, у детей начинает

развиваться так называемая знаковая функция сознания, то есть понимание того, что есть несколько уровней окружающего нас мира – это и реальные вещи, и картинки, схемы, слова или числа. Благодаря компьютеру становится эффективным обучение воспитанников ориентировки в пространстве, контролю и оценки собственных результатов.

Коррекционно - развивающие технологии направлены на развитие и коррекцию психических и физических недостатков детей с ограниченными возможностями здоровья, и способствующих усвоению знаний, умений и навыков, необходимых для повышения их жизненной компетентности, и использовать их в своей деятельности.

Технология проблемного обучения. Она направлена на развитие всесторонне гармонической личности ребенка и подготовку хорошей образовательной базы. Учит ребенка искать выход из создавшейся ситуации, работать по плану, создает ситуацию успеха.

Технология уровневой дифференциации. Данная технология предполагает предоставление ребенку материала частями, в соответствие с его зрительными возможностями. Данная технология позволяет учитывать индивидуальные особенности воспитанников. Кроме того, ребенок сам может определить объем коррекционных заданий. Таким образом, разноуровневое обучение позволяет реализовывать дифференцированный подход; повышается рефлексивность (зачем?; что делаю?; надо осознать…), мотивация и уровень удовлетворенности ребенка результатами работы.

Игровые технологии – представляют собой как целостное образование, охватывают определенную часть учебного процесса и объединенную общим содержанием, сюжетом, персонажем. В нее включаются последовательно:

- игры и упражнения, формирующие умение выделять основные, характерные признаки предметов, сравнивать, сопоставлять их;
- группы игр на обобщение предметов по определенным признакам;
- группы игр, в процессе которых у дошкольников развивается умение отличать реальные явления от нереальных;
- группы игр, воспитывающих умение владеть собой, быстроту реакции на слово, фонематический слух, смекалку и др.

Обучение в форме игры может и должно быть интересным, занимательным, но не развлекательным. Для реализации такого подхода необходимо, чтобы образовательные технологии, разрабатываемые для обучения дошкольников, содержали четко обозначенную и пошагово описанную систему игровых заданий и различных игр с тем чтобы, используя эту систему, педагог мог быть уверенным в том, что в результате он получит гарантированный уровень усвоения ребенком того или иного предметного содержания. Безусловно, этот уровень достижений ребенка должен диагностироваться, а используемая педагогом технология должна обеспечивать эту диагностику соответствующими материалами.

В деятельности с помощью игровых технологий у детей развиваются психические процессы.

Игры с песком – одна из форм естественной активности ребенка. Ребенок, с особыми потребностями в развитии, часто словами не может выразить свои переживания, страхи, и тут ему на помощь приходят игры с песком. Строя картины из песка, придумывая различные истории, в наиболее органичной для ребенка форме передаются знания и жизненный опыт, познаются законы окружающего мира. Взаимодействие с песком стабилизирует эмоциональное состояние ребенка, улучшает самочувствие детей и взрослых. Все это делает песочную терапию прекрасным

средством для развития и саморазвития человека. С помощью построений на песке можно развивать наглядно образное мышление, восприятие и память. В песочнице мощно развивается тактильная чувствительность, мелкая моторика рук. Игры на песке – это просто, привычно и доступно для детей.

Игровой комплекс «Полидрон» - инновационное оборудование, позволяющее развивать мотивацию ребенка к самостоятельной творческой деятельности. Эти наборы — идеальное и простое в использовании решение для развития логического и пространственного мышления. Конструктор по своей сути является игрой, но с его помощью дети смогут освоить даже самые необычные математические и пространственные задачи, учатся фантазировать и могут придумать свои модели и фируры. Детали конструкторов идеально крепятся друг к другу, благодаря чему дети без проблем будут строить 2- и 3-мерные фигуры.

Игровая комната Монтессори. Занятия по методике М. Монтессори помогают детям становится самостоятельным. С помощью Монтессори-материалов ребенок познает мир, развивает логическое и пространственное мышление, мелкую моторику, координацию движений. Комната Монтессори-материалов разделенная на тематические зоны и заполненная разнообразными дидактическими материалами. Здесь каждый ребенок сам вправе выбирать себе занятия, сам принимает решение, что ему интересно.

Коррекционные технологии: их целью является снятие психоэмоционального напряжения.

Музыкотерапия – одно из направлений арт-терапии, реализуется при помощи музыки. Использование музыки может быть активным и пассивным. При активной использовании дети получают возможность поиграть на музыкальных инструментах. При пассивном – при помощи прослушивания специально подобранной музыки достигается необходимый психотерапевтический эффект. Технология музыкального воздействия позволяет корректировать эмоциональный фон ребёнка. Музыка обладает сильным психологическим воздействием на детей и влияет на состояние нервной системы (успокаивает, расслабляет или, наоборот, будоражит, возбуждает, вызывает различные эмоциональные состояния от умиротворенности, покоя и гармонии до беспокойства, подавленности или агрессии). При использовании музыки необходимо помнить об особенностях воздействия характера мелодии, ритма и громкости на психическое состояние детей.

Проводится в различных формах физкультурно-оздоровительной работы (в качестве вспомогательного средства как часть других технологий); либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей во всех возрастных группах.

Цветотерапия – метод психологической коррекции и поддержки при помощи цвета. Необходимо уделять особое внимание цветовой гамме интерьеров ДОУ. Правильно подобранные цвета снимают напряжение и повышают эмоциональный настрой ребенка. Данный метод может использоваться как специальное занятие 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных задач со среднего возраста.

Сказкотерапия. Основной принцип сказкотерапии – целостное развитие личности ребенка. Занятия используют для психологической терапевтической и развивающей работы Сказкотерапия способствует освоению навыков общения, целенаправленного слухового восприятия, развитию мышления, речи, памяти. Воспитатель должен создать такие условия, при которых ребёнок, работая со сказкой (читая, придумывая, разыгрывая, продолжая) учится находить решения своих жизненных трудностей и проблем. Возможны как групповые, так и индивидуальные формы работы.

Изотерапия – одно из направлений арт-терапии; развивающая работа с использованием методов изобразительного искусства. Изотерапия опирается на психологию творчества и применяет благотворное воздействие рисования в развивающих и коррекционных целях. Дети, которые занимаются по данной методике, более разговорчивы, у них развита мелкая моторика, они учатся общаться друг с другом, развивают свои творческие способности, что помогает родителям определить приоритетное направление для дальнейшего углубленного обучения искусству. Занятия организовываются 2-3 раза в неделю, длительность занятий должно соответствовать возрастным особенностям ребенка.

Эбру-терапия один из инновационных арт-терапевтических методов. Специальными красками на вязкой воде создают оригинальные удивительные рисунки. Применение техники Эбру направлено на развитие способности создавать чёткие формы, а также картины по предварительному замыслу, что требует развития навыков самоконтроля, саморегуляции, а также достаточного уровня развития абстрактного мышления, моторики, пространственного восприятия, умения ориентироваться на изобразительной поверхности.

При помощи палочки ребенок регулирует движение краски в нужном направлении. Для детей с ограниченными возможностями в силу различных дефектов их развития, рисование должно быть специально организованным процессом, позволяющим сформировать определенные мыслительные и двигательные стереотипы.

Регулярное выполнение подобных заданий повышают самооценку, способствует развитию познавательных и творческих способностей, согласованности движений мелкой моторики.

Мульттерапия – это метод арт-терапии, который облегчает кризисные состояния, помогает преодолевать глубинные страхи, последствия травм и заболеваний, бороться с посттравматическими, невротическими, психосоматическими расстройствами, находить смысл жизни. Он наполняет творчеством и радостью жизнь ребенка.

Важнейшей организационно-психологической ценностью мульттерапии является коллективное творчество, которое развивает в ребенке: умение общаться как со сверстниками, так и с взрослыми, чувство команды, чувство общности достижения цели. Дети, занимающиеся анимацией, обретают волю к преодолению жизненных трудностей, становятся более веселыми, открытыми, жизнерадостными, что благотворно влияет на их психофизическое здоровье. Даже дети с двигательными ограничениями не чувствуют себя оторванными от мира.

Мульттерапия позволяет развивать творческие способности детей. Это делает психологически более комфортным существование «особого» ребенка в современном мире, дает базис для дальнейшего развития и социализации.

Фонетическая ритмика – здоровьесберегающая коррекционная технология, содержащая систему двигательных упражнений, в которых движения корпуса, рук, ног сочетаются с произнесением речевого материала: звуков, слогов, слов, словосочетаний, фраз. Речевой материал воспринимается детьми слухо-зрительно.

В фонетической ритмике используются природные способности детей: эмоциональность (дети легко подражают эмоциям взрослым, друг другу и даже животным), потребность в двигательной активности. Развивая моторику и эмоции у детей, создаются предпосылки для становления многих психических процессов (слухового восприятия, внимания, памяти и др.), но в первую очередь для своевременного развития речи.

Кинезиология относится к здоровьесберегающей технологии. Кинезиологические упражнения влияют на развитие умственных способностей и физического здоровья, они позволяют выявить и развить скрытые способности ребенка и расширить границы возможностей его мозга, активизировать различные отделы коры больших полушарий, что способствует

коррекции проблем в различных областях психики. Они развивают тело, повышают стрессоустойчивость организма, синхронизируют работу полушарий, посредством развития мозолистого тела, улучшают зрительно-моторную координацию, формируют пространственную ориентировку, совершенствуют регулирующую и координирующую роль нервной системы. Упражнения дают как немедленный, так и кумулятивный эффект. Кинезиологические упражнения можно использовать как в развивающей деятельности, в качестве динамических пауз (отдыхалочек), так и перед занятиями как организующее звено, настраивающее детский организм на плодотворную работу.

Психогимнастика. Одним из её составляющих является мимическая гимнастика. Для детей с ОВЗ большое значение приобретает эмоциональная разгрузка. Лучшим средством эмоционального тренинга в таких ситуациях является мимическая гимнастика, которая помогает ребёнку:

- познать сущность эмоциональных состояний как собственных, так и окружающих людей;
- развить произвольность собственного поведения через осознанное и адекватное проявление эмоций;
- усилить глубину и устойчивость чувств;
- разгрузиться от излишних переживаний, проявив свое эмоциональное состояние.

Информационные технологии: использование ИКТ на занятиях имеет ряд преимуществ перед традиционными формами организации занятий. Компьютер привлекателен для детей, использование анимации, слайдовых презентаций, фильмов позволяет вызвать активный познавательный интерес у детей к изучаемым явлениям. Способы визуальной поддержки материала позволяют добиться длительной концентрации внимания, а также одновременного воздействия сразу на несколько органов чувств ребёнка, что способствует более прочному закреплению новых получаемых знаний.

«Дошколка» - это программа, которая реализует личностно-ориентированный подход психолого-педагогической поддержки развития личности детей с рождения до семи лет. Программа ориентирована на методическую поддержку родителей (законных представителей) ребенка, педагогов, работающих с детьми дошкольного возраста.

«Игры для Тигры» - данная программа предназначена для коррекции общего недоразвития речи у детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста. Она позволяют эффективно организовать индивидуальную и подгрупповую работу с детьмиРешение учебных и коррекционных задач с помощью программы “Игры для Тигры” встраивается в систему общей коррекционной работы в соответствии с индивидуальными возможностями и потребностями детей. Каждое занятие является комплексным, то есть представляет собой оптимальную комбинацию традиционных и компьютерных средств коррекционного обучения. В программе более 50 упражнений, объединенных в четыре тематических блока, представляющих основные направления коррекционной работы: Фонематика, Просодика, Лексика и Звукопроизношение.

Приложение 2

Современные здоровьесберегающие и здоровьеформирующие технологии

Технология (от греческих слов «techne» - искусство, умение и «logos» - учение, наука) - совокупность знаний и способов деятельности.

Технология - это инструмент профессиональной деятельности педагога, соответственно характеризующаяся качественным прилагательным педагогическая. Любая педагогическая технология должна быть здоровьесберегающей.

Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании - технологии, направленные на решение приоритетной задачи современного дошкольного образования - задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья субъектов педагогического процесса в детском саду: детей, педагогов и родителей.

Цели здоровьесберегающих технологий в детском саду

- Обеспечение и поддержание здоровья воспитанников на высоком уровне.
- Формирование осознанного отношения ребенка к своему здоровью.
- Формирование умения поддерживать свое здоровье.
- Поддержание связи с родителями в работе валеологической направленности.
- Просвещение взрослых в плане культуры здоровья.

Выделяются такие группы здоровьесберегающих технологий:

- медико-профилактические;
-технологии сохранения и стимулирования здоровья;
- технологии обучения здоровому образу жизни;
- коррекционные технологии.

Медико-профилактические технологии - технологии, обеспечивающие сохранение и приумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала ДОУ в соответствии с медицинскими требованиями и нормами, с использованием медицинских средств. К ним относятся следующие технологии: организация мониторинга здоровья дошкольников и разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья; организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста, физического развития дошкольников, организация профилактических мероприятий в детском саду; организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиНов; организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Технологии сохранения и стимулирования здоровья: ритмопластика, динамические паузы, оздоровительные подвижные и спортивные игры, релаксация, гимнастика пальчиковая, гимнастика для глаз, гимнастика дыхательная, гимнастика бодрящая, гимнастика корригирующая, оздоровительный бег, закаливание, кинезиологические упражнения, стретчинг.

Технологии обучения здоровому образу жизни: физкультурное занятие, проблемно-игровые ситуации (игротерапия), коммуникативные игры, беседы из серии «Здоровье», самомассаж.

Коррекционные технологии: стопотерапия, арттерапия, технологии музыкального воздействия, сказкотерапия, технологии воздействия цветом, технологии коррекции поведения, психогимнастика, фонетическая и логопедическая ритмика.

Технологии сохранения и стимулирования здоровья:

Ритмопластика. Ритмопластика — одна из эффективных форм повышения двигательной активности. Главная цель ритмопластики – развитие двигательной активности ребёнка, привитие основных навыков, необходимых для дальнейшей, взрослой жизни. Ритмопластика является одной из своеобразных форм активной терапии, средством специально подобранных методов и методик,

направленных на преодоление недостатков двигательной, познавательной и эмоционально – волевой сферы детей, средствами музыкально – ритмической деятельности , построенных на сочетании движений, музыки и слова. Основными её целями являются профилактика, лечение и коррекция имеющихся отклонений в развитии ребёнка.

Ритмопластика проводится в режиме дня не раньше чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста .

Динамические паузы (физкультминутки). Проводятся во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей во всех возрастных группах. Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия

Рекласация – ***«релаксация»*** **(от лат. Relaxatio)** – это состояние покоя, расслабленности, возникающее вследствие снятия напряжения после сильных переживаний или физических усилий. Релаксация необходима и полезна детям, когда они находятся в состоянии стресса, переутомлены, растеряны, перевозбуждены или близки к этому. Умение расслабиться помогает одним детям снять напряжение, другим – сконцентрировать внимание, снять возбуждение. Расслабление вызывается путем специально подобранных игровых приемов.

Методические указания:

Релаксация проводится в любом подходящем помещении для детей всех возрастных групп. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии.

Гимнастика пальчиковая. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время) с младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно. Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами.

Гимнастика для глаз. Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста. Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога.

Дыхательная гимнастика, как здоровьесберегающая технология.

Дыхание является важнейшей функцией организма. А дыхательная гимнастика - неотъемлемый компонент лечения любых заболеваний дыхательных путей, укрепления его здоровья и надежная профилактика ОРВИ. Регулярные занятия укрепляют дыхательную мускулатуру и иммунитет ребенка, даже когда он здоров. Проводится в различных формах физкультурно-оздоровительной работы с младшего возраста.

Дыхательная гимнастика начинается с общих дыхательных упражнений. Их цель - увеличить объём дыхания и нормализовать его ритм. Ребёнка учат дышать при закрытом рте. Тренируют носовой выдох, говоря ребёнку: «Вдыхай глубоко и выдыхай длительно через нос». Затем тренируют ротовой выдох, закрывая при этом ноздри ребёнка. Используются упражнения с сопротивлением, когда взрослый кладёт руки на грудную клетку ребёнка, как бы препятствуя вдоху в течение 1-2 секунд. Ребёнка учат задерживать вдох, добиваясь быстрого и глубокого вдоха и медленного продолжительного выдоха. Чтобы занятия дыхательной гимнастикой не были скучны ребенку, надо превратить их в игру.

При занятиях необходимо соблюдать следующие требования:

- выполнять упражнения не более 5-10 минут каждый день, в зависимости от возраста детей;
- проводить упражнения в хорошо проветриваемых помещениях или при открытой форточке;
- заниматься лучше до завтрака или после ужина;
- заниматься в свободной, не стесняющей движения одежде;
- дозировать количество и темп проведения упражнений;
- вдыхать воздух через рот и нос, выдыхать - через рот;

- вдыхать легко и коротко, а выдыхать - длительно и экономно;
- в процессе речевого дыхания не напрягать мышцы в области шеи, рук, живота, груди; плечи не поднимать при вдохе и опускать при выдохе;
- после выдоха перед новым вдохом сделать остановку на 2-3 сек.

Гимнастика пробуждения (бодрящая). Проводится ежедневно после дневного сна, 5-10 мин. во всех возрастных группах. Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ.

Гимнастика корригирующая. Ежедневно в различных формах физкультурно-оздоровительной работы. Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей.

Стретчинг. Стретчинг — комплекс упражнений для растягивания определенных мышц, связок и сухожилий. Благодаря ему увеличивается подвижность суставов, мышцы становятся более эластичными и гибкими, меньше подвержены травмам и дольше сохраняют работоспособность. Стретчинг снижает мышечное напряжение, повышает их эластичность, что, в свою очередь, снижает травматичность и болевые ощущения. Стретчинг обладает и психологическим эффектом: улучшает настроение, поднимает самооценку, создает ощущение комфорта и спокойствия в целом. Он повышает общую двигательную активность, что благоприятно сказывается на суставах и профилактике хрупкости костей. Растяжки полезны во время освоения приемов релаксации, они снижают болевые ощущения. Хорошая гибкость позволяет выполнять упражнения с большей амплитудой движений, а также обеспечивает красивую осанку и снижает вероятность болей в спине.

Занятия по методике стретчинга проводятся в виде сюжетно-ролевой или тематической игры, в которую входят 8 – 9 упражнений на различные группы мышц. Дети изображают разных животных и выполняют упражнения в сопровождении определенных отрывков музыкальных произведений из классической и народной музыки. Упражнения стретчинга носят имитационный характер и выполняются по ходу сюжетно-ролевой игры, состоящей из взаимосвязанных игровых ситуаций, заданий, упражнений, подобранных таким образом, чтобы содействовать решению оздоровительных и развивающих задач. С подражания образу начинается познание ребенком техники движений спортивных и танцевальных упражнений, игр, театрализованной деятельности и т. д.

Образно-подражательные движения развивают творческую, двигательную деятельность, творческое мышление, двигательную память, быстроту реакции, ориентировку в движении и пространстве, внимание и т.д. Эффективность подражательных движений заключается еще и в том, что через образы можно осуществлять частую смену двигательной деятельности из различных исходных положений с большим разнообразием видов движений, что дает хорошую физическую нагрузку на все группы мышц.

Начиная рассказывать игру-сказку, можно одновременно разыгрывать ее. Игра состоит из нескольких фрагментов, в которые вплетены упражнения на статическую растяжку мышц, прыжки, стимуляцию точек на стопе, расслабление для восстановления дыхания, и длится 20 мин со старшими, а с малышами столько, сколько они сами захотят. После занятий игровым стретчингом у детей улучшается настроение, взаимопонимание. Разучив упражнения, дети самостоятельно разыгрывают сказку и придумывают свои сказки с движениями, тем самым развивая творческие способности.

Технологии обучения здоровому образу жизни

Физкультурное занятие. 2 раза в неделю в спортивном зале, 1 раз – на улице. Все возрастные группы. Ранний возраст - в групповой комнате или физкультурном зале - 10 мин.

Младший возраст- 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин. Занятия проводятся в соответствии с программой, по которой работает ДОУ.

Проблемно-игровые (игротренинги и игротерапия). В свободное время, можно во второй половине дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач, поставленных педагогом со старшего возраста. Занятие может быть организовано не заметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности.

Коммуникативные игры проводятся 1-2 раза в неделю по 30 мин. со старшего возраста. Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др.

Занятия из серии «Здоровье» - 1 раз в неделю по 30 мин. со старшего возраста. Могут быть включены в сетку занятий в качестве познавательного развития.

Самомассаж. В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы с младшего возраста. Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму.

Рассмотрим несколько видов самомассажа, наиболее приемлемых для применения в ДОУ.

Аурикулярный массаж или так называемый самомассаж ушных раковин. Большинство учёных представляют аурикулу (ушную раковину) как эмбрион человека в перевёрнутом виде (мочка уха соответствует голове, по мере продвижения к верхушке уха расположены зоны, представляющие туловище, его органы и конечности).

Самомассаж ушных раковин являет эффективным методом при регуляции мыслительной деятельности, так как способствует нормализации кровотока во всём организме. Такой массаж позволяет сосредоточиться и быть более внимательным; способствует заметному улучшению общего состояния, приливу бодрости и работоспособности. Одновременно массаж ушных раковин - один из самых быстрых и эффективных методов оздоровительного самомассажа, так как ушная раковина имеет рефлекторную связь с органами и частями тела человека. При регулярном выполнении, которого, повышается работа иммунной системы организма.

Рекомендации для выполнения самомассажа ушных раковин

1. Самомассаж ушных раковин производится одновременно с обеих сторон с помощью подушечек большого и указательного пальцев рук
2. При этом используются такие приёмы массажа: разминание, растирание, поглаживание.
3. Обязательно должны быть учтены гигиенические основы массажа.
4. Время, необходимое для самомассажа обеих ушных раковин, не превышает 2 минут.
5. Самомассаж ушных раковин можно проводить от 1 — 2 и более раз в день в зависимости от эффективности его действия и общего самочувствия.
6. Дыхание при самомассаже должно быть ровным и спокойным, тихим и комфортным, темп должен составлять примерно 6-12 дыхательных движений (вдохов — выдохов) в минуту. Тип дыхания — нижний или совместно нижний и средний.

Немаловажным является то, что такой вод массажа могут выполнять самостоятельно не только взрослые, но и дети дошкольного возраста. При этом для самомассажа ушей не требуются какие-то специальные условия. Его можно выполнять в любой удобной для этого позе (стоя, сидя, лёжа).

Единственным важным условием для дошкольников является, конечно, выполнение самомассажа в форме игры.

Массаж рук.

Интенсивное воздействие на кончики пальцев стимулирует прилив крови к рукам. Это благоприятствует психоэмоциональной устойчивости и физическому здоровью, повышает функциональную деятельность головного мозга, тонизирует весь организм.

Точечный самомассаж. Точечный самомассаж - это надавливание подушечками пальцев на кожу и мышечный слой в месте расположения осязательных и проприоцептивных точек и разветвлений нервов. Точечный массаж как элемент психофизической тренировки способствует расслаблению мышц и снятию нервно-эмоционального напряжения.

Можно проводить точечный массаж лица, шеи, рук.

Коррекционные технологии

Стопотерапия считается одним из нетрадиционных методов сохранения и укрепления здоровья, закаливания, профилактики и коррекции плоскостопия.

Она включает в себя несколько видов:

- Массаж и самомассаж стоп;
- Игры и упражнения для профилактики и лечения, лечебная гимнастика для стоп;
- Вибрационный массаж;
- Водные профилактические процедуры;
- Босохождение /игры, упражнения, разные виды деятельности на улице, желательно на природе, и в помещении на физкультурных занятиях, утренней зарядке и др.

Одним из перечисленных видов стопотерапии является массаж и самомассаж стоп. Такой массаж можно обеспечить путём хождения по дорожкам - массажёрам или так называемым «дорожкам здоровья».

Эти дорожки представляют собой коврики разной длины и ширины, плоские с различными следами и со специальным покрытием /игольчатым, ребристым, с жёстким ворсом и т.д./, а также коврики с различными предметами. К дорожкам здоровья так же относятся дорожки с мягким набивным материалом /вата, поролон, синтепон/. Хождение по дорожкам здоровья вызывает у детей большой интерес и радостные эмоции. Не прилагая особых усилий, ребёнок в непринуждённой, свободной форме выполняет самомассаж стоп, получая приятные ощущения, удовольствие, а его организм наполняется энергией, здоровьем.

Преимущество этого метода в том, что он очень прост в применении, доступен для любого возраста, экономичен, лоялен, не требует особых условий, а самое главное он обладает огромным оздоровительным потенциалом и имеет широкий спектр профилактики и коррекции различных отклонений в здоровье, его сохранения и укрепления. Сегодня уже многие педагоги активно применяют этот метод в работе с дошкольниками.

Игры и упражнения для профилактики и лечения, лечебная гимнастика для стоп - специальным упражнениям, способствующие укреплению передней большеберцовой, длинного разгибателя пальцев, длинного разгибателя 1 пальца, коротких мышц стоп, увеличению длины трехглавой мышцы голени, формированию свода стопы. Эффективны упражнения с захватом и перекладыванием мелких и крупных предметов, перекатыванием предметов, ходьба по палке, обручу, ребристой доске, следовой дорожке, ходьба на носках, на пятках, на наружной стороне стопы. Желательно, ежедневно проводить с детьми умеренные упражнения мышц ног и стоп: ходьбу на носках, наружных краях стоп, по наклонной плоскости, катание мяча и обруча ногами, приседание стоя на палке. Длительность упражнений 10 - 25 мин, в зависимости от возраста.

СУ-джок терапия – массаж специальными шариками. Обладая высокой эффективностью, безопасностью и простотой, базируется на традиционной акупунктуре и является достаточно хорошей системой самооздоровления. Приемы Су - Джок терапии используют с целью общего укрепления организма, в коррекционно - логопедической работе в качестве массажа, для улучшения психоэмоционального состояния детей, для формирования чувства ритма, при тактильной стимуляция в определённом ритме и развитию мелкой моторики пальцев рук. Массаж специальным шариком. Поскольку на ладони находится множество биологически активных точек, эффективным способом их стимуляции является массаж специальным шариком. Прокатывая шарик между ладошками, ребенок массирует мышцы рук. В каждом шарике есть «волшебное» эластичное кольцо, которое помогает стимулировать работу внутренних органов. Кольцо нужно надеть на палец и провести массаж до появления ощущения тепла. Эту процедуру необходимо повторять несколько раз в день. Сочетание су-джок терапии и таких упражнений, как пальчиковая гимнастика, самомассаж с упражнениями по коррекции звукопроизношения и формированию лексико-грамматических категорий, позволяют значительно повысить эффективность коррекционных занятий. , Су-джок активизирует мозг, развивает межполушарное взаимодействие, иннервацию речедвигательных анализаторов, речь, внимание, память, образное и абстрактное мышление.

Приложение 3

Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение детей с ОВЗ

Приложение 4

Взаимодействие и сотрудничество МАДОУ «Детский сад «Сказка» г. Белоярский» с различными организациями

На основании договоров и соглашений о взаимодействии или сотрудничестве дошкольное учреждение взаимодействует, в том числе в сетевой форме:

- **АУ «Институт развития образования»** по вопросам инклюзивного образования в рамках «Инклюверсариума»;

- **БУ ХМАО-Югры «Белоярской районная больница» и БУ ХМАО-Югры «Белоярский комплексный центр социального обслуживания населения»** в целях организации работы междисциплинарной команды специалистов по организации ранней помощи и разработке индивидуальных программ;

- **БУ ХМАО-Югра «КЦСОН «Милосердие»** по организации сопровождения детей, имеющих особенности развития, в том числе через деятельность ПМПК;

- **МАУДО «Дворец детского (юношеского) творчества г. Белоярский»**: посещение культурно-массовых мероприятий и по формированию у детей умений и навыков безопасного поведения в окружающей дорожно-транспортной среде в рамках посещения «Автогородка»;

- **МАУ «Дворец спорта» -** совместные мероприятия в рамках реализации адаптированной образовательной программы по физическому развитию дошкольников;

- **МАУК «Детская библиотека»** - подготовка и проведение культурно-досуговых мероприятий, ознакомление детей с новинками детской литературы, привитие и воспитание у дошкольников любви к чтению;

- **ТПМПК Белоярского района** – выполнение рекомендаций по созданию условий обучения и воспитания ребенка, консультативная помощь;

- **БУ ХМАО-Югры «Белоярской районная больница»** - создание благоприятных условий для обучения и воспитания детей, охраны жизни и укрепления их здоровья;

- **Белоярский информационный центр** «Квадрат», участие в видеосъемке, трансляция опыта работы образовательного учреждения;

- **Белоярский ГОРСВА «Рейд»** - встречи с ветеранами, совместные экскурсии, литературные гостиные;

- **Комитет по охране окружающей среды** - проведение экологических акций, окружного экологического марафона;

- **Совет Молодежи Белоярского района -** участие в конкурсах;

- **ГИБДД** - проведение совместных целевых прогулок, акций, досуговых мероприятий, занятий в автогородке**;**

- **ГУ ПЧ-9, пожарная часть** - организация экскурсий, участие в выставках.