Балуева Ольга Валерьевна
Digitally signed by Балуева Ольга Валерьевна
DN: C=RU, S=Ленинградская область, L=гор. Гатчина, T=Заведующий, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ""ДЕТСКИЙ САД №40 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА""", СНИЛС=01861741046, ИНН=470504845884, E=mbdou40@mail.ru, G=Ольга Валерьевна, SN=Балуева, CN=Балуева Ольга Валерьевна
Reason: I am the author of this document
Location: your signing location here
Date: 2023.08.31 10:00:07+03'00'
Foxit Reader Version: 10.1.1

Краткая презентация Адаптированной Образовательной программы дошкольного образования для детей с ЗПР.

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для обучающихся с задержкой психического развития (далее - ЗПР) (далее – Программа) отражает современное понимание процесса воспитания и обучения детей дошкольного возраста, основывающееся на психолого-педагогических и медико-социальных закономерностях развития детства.

Реализация Программы предусматривает взаимодействие с разными субъектами образовательных отношений, осуществляется с учётом общих принципов дошкольного образования и специфических принципов и подходов к формированию АОП ДО для обучающихся с ЗПР.

Программа является основой для преемственности уровней дошкольного и начального общего образования.

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования (далее - Программа) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детского сада № 40 комбинированного вида» (далее – Учреждения) разработана педагогическим коллективом в соответствии с основными нормативно – правовыми документами:

– Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

– Указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

– Указ Президента Российской Федерации от 9 ноября 2022 г. № 809 «Об утверждении основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей»

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 31 июля 2020 г. № 304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся»

– Федеральный закон от 24 сентября 2022 г. № 371-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» и статью 1 Федерального закона «Об обязательных требованиях в Российской Федерации»

– распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. №

999-р «Об утверждении Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года»;

– федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (утвержден приказом Минобрнауки России от 17 октября 2013 г. № 1155, зарегистрировано в Минюсте России 14 ноября 2013 г., регистрационный № 30384; в редакции приказа Минпросвещения России от 8 ноября 2022 г. № 955, зарегистрировано в Минюсте России 6 февраля 2023 г., регистрационный № 72264);

– федеральная адаптированная образовательная программа дошкольного образования (утверждена приказом Минпросвещения России от 24 ноября 2022 г. № 1022, зарегистрировано в Минюсте России 27 января 2023 г., регистрационный № 72149);

– Письмо Министерства просвещения РФ от 09.08.2019. № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого – педагогическом консилиуме образовательной организации»;

– Санитарные правила СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 28, зарегистрировано в Минюсте России 18 декабря 2020 г., регистрационный № 61573);

– Уставом Учреждения.

Настоящая программа носит коррекционно-развивающий характер. **Она предназначена для обучения и воспитания детей 3 - 7 лет с ЗПР, принятых в группы компенсирующей направленности для детей с ТНР** до окончания дошкольного образования **и реализуется на государственном языке Российской Федерации.**

Цель реализации Программы: обеспечение условий для дошкольного образования, определяемых общими и особыми потребностями обучающегося дошкольного возраста с ЗПР, индивидуальными особенностями его развития и состояния здоровья.

Программа содействует взаимопониманию и сотрудничеству между людьми, способствует реализации прав обучающихся дошкольного возраста на получение доступного и качественного образования, обеспечивает развитие способностей каждого ребенка, формирование и развитие личности ребенка в соответствии с принятыми в семье и обществе духовно-нравственными и социокультурными ценностями в целях интеллектуального, духовно-нравственного, творческого и физического развития человека, удовлетворения его образовательных потребностей и интересов.

Задачи Программы:

- реализация содержания АОП ДО для обучающихся с ЗПР;
- коррекция недостатков психофизического развития обучающихся с ЗПР;
- охрана и укрепление физического и психического здоровья обучающихся с ЗПР, в т.ч. их эмоционального благополучия;
- обеспечение равных возможностей для полноценного развития ребенка с ЗПР в период дошкольного образования независимо от места проживания, пола, нации, языка, социального статуса;
- создание благоприятных условий развития в соответствии с их возрастными, психофизическими и индивидуальными особенностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка с ЗПР как субъекта отношений с педагогическим работником, родителями (законными представителями), другими детьми;
- объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей, принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;
- формирование общей культуры личности обучающихся с ЗПР, развитие их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирование предпосылок учебной деятельности;
- формирование социокультурной среды, соответствующей психофизическим и индивидуальным особенностям развития обучающихся с ЗПР;
- обеспечение психолого-педагогической поддержки родителей (законных представителей) и повышение их компетентности в вопросах развития, образования, реабилитации (абилитации), охраны и укрепления здоровья обучающихся с ЗПР;
- обеспечение преемственности целей, задач и содержания дошкольного и начального общего образования.

При разработке Программы учитывались следующие значимые характеристики: географическое месторасположение; социокультурная среда; контингент воспитанников; характеристики особенностей развития детей дошкольного возраста с ЗПР.

Содержание дошкольного образования в ДОУ включает в себя вопросы истории и культуры родного города, природного, социального и рукотворного мира, который с детства окружает ребенка.

На этапе дошкольного детства очень важно, чтобы в процессе образования ребенка были задействованы все компоненты – чтобы ребенок знал и понимал, как

свою, так и чужую культуру; умел взаимодействовать с представителями других национальностей; ценил многообразие мира.

Ближайшее музейно-культурное окружение (музей г. Гатчины, Гатчинский Дворец – музей, парковый комплекс, межпоселенческая центральная районная библиотека им. А. С. Пушкина и т.д.) позволяет знакомить воспитанников с национально-культурными ценностями малой родины в разных формах: экскурсии в музей, посещение памятных мест (домик Арины Родионовны, памятники воинской славы, деревня Шуваловка (быт и традиции русской культуры) и т.д.).

Демографические особенности:

Дошкольное учреждение посещают ежегодно более 300 детей, среди которых обучаются дети с ЗПР. Динамика формирования контингента стабильная, положительная.

Обучение в Учреждении ведется на русском языке, т.к. основной контингент воспитанников по национальности - русские. Следует отметить, что Учреждение посещают и дети других национальностей (так называемые двуязычные дети, билингвы).

Климатические.

Климатические условия Северо-Западного региона имеют свои особенности: недостаточное количество солнечных дней и повышенная влажность воздуха. Исходя из этого, в образовательный процесс Учреждения включены мероприятия, направленные на оздоровление детей и предупреждение утомляемости. В режим дня каждой возрастной группы ежедневно включены бодрящая гимнастика, система закаливающих мероприятий, упражнения для профилактики плоскостопия, упражнения для укрепления мышечного корсета, дыхательная гимнастика.

В Учреждении проводятся каникулы (в летний оздоровительный период), во время которых отменяются специально организованные занятия. В дни каникул создаются оптимальные условия для самостоятельной двигательной, игровой, продуктивной и музыкально-художественной деятельности детей, проводятся музыкальные и физкультурные досуги.

В холодное время года (при благоприятных погодных условиях) организуется пребывание детей на открытом воздухе не менее 4 часов в день. В теплое время – жизнедеятельность детей, преимущественно, организуется на открытом воздухе.

При неблагоприятных погодных условиях дополнительно проводятся в спортивном зале подвижные игры высокой и средней подвижности.

Периодически (2 раза в год) во всех группах проводятся тематические «Дни здоровья». Содержание образовательной работы в такие дни направлено на формирование основ ЗОЖ у дошкольников. Режим дня насыщается активной двигательной деятельностью, играми.

Региональный компонент:

Учреждение находится в г. Гатчина вблизи г. Санкт-Петербурга, с богатым историческим и культурным наследием. По достижении воспитанниками возраста 5

лет и старше в образовательный процесс включаются дополнительные игры, беседы, экскурсии, развлечения по ознакомлению с г. Гатчиной, ее пригородами (п. Кобрино, п. Шуваловка и т.д.).

Образовательная область	***Задачи для реализации***
ОО «Социально – коммуникативное развитие»	Воспитывать у детей дошкольного возраста чувство любви и привязанности к малой родине, родному дому, проявлением на этой основе ценностных идеалов, гуманных чувств, нравственных отношений к окружающему миру и сверстникам. Использовать знания о родном крае в игровой деятельности. Вызывать интерес и уважительное отношение к культуре и традициям Ленинградской обл., стремление сохранять национальные ценности.
ОО «Познавательное развитие»	Приобщать детей к истории. Формировать представления о традиционной культуре родного края через ознакомление с природой.
ОО «Речевое развитие»	Развивать речь, мышление, первичное восприятие диалектной речи через знакомство с культурой Ленинградской области.
ОО «Художественно – эстетическое развитие»	Приобщать детей дошкольного возраста к музыкальному творчеству родного края; воспитывать любовь в родной земле через слушание музыки, разучивание песен, хороводов, традиций родного края. Формировать практические умения по приобщению детей к различным народным декоративно-прикладным видам деятельности.
ОО «Физическое развитие»	Развивать эмоциональную свободу, физическую выносливость, смекалку, ловкость через традиционные игры и забавы.

Формирование традиций является одной из организационных форм образовательного процесса, направленных на формирование единого коллектива детей и взрослых (педагогов и родителей).

Такими традициями является:

- празднование Дня защиты детей;
- организация конкурса чтецов «Времена года» (посезонно/участие детей с ЗПР по индивидуальным возможностям*);
- выступление детей старшего дошкольного возраста на фестивалях и конкурсах Гатчинского муниципального района («Радуга талантов», «Эко шоу»);
- различные акции, посвященные Дню Победы («Бессмертный полк», «Я помню, я горжусь!», «Окна Победы» и т.д.);
- активное участие родителей воспитанников в познавательных и досуговых мероприятиях (совместные проекты, праздники, выставки и т.д.)

Задержка психического развития (ЗПР) – это нарушение нормального темпа психического развития. Дети с задержкой психического развития не имеют нарушений отдельных анализаторов и крупных поражений мозговых структур, но отличаются незрелостью сложных форм поведения, целенаправленной деятельности на фоне быстрой истощаемости, утомляемости, нарушенной работоспособности. Задержка психического развития у ребенка означает наличие значительного отставания в развитии умственных способностей и поведенческих навыков соответственно его фактического возраста. Дети со средней задержкой развития проявляют выраженное замедление развития в течение своих дошкольных лет. Чем такие дети становятся старше, различия в общем умственном развитии и поведенческих навыках по сравнению с их сверстниками, при отсутствии правильного лечения, становятся только шире. Недостатком способности к умственному восприятию и переработке внешней информации ребенка с задержкой развития является плохая память, несообразительность, проблемы внимания, речевые трудности и отсутствие желания обучаться.

Клиническая систематика ЗПР

Клиническая систематика ЗПР построена по этиопатогенетическому принципу (автор - К.С. Лебединская):

- ЗПР конституционального происхождения.
- ЗПР соматического происхождения.
- ЗПР психогенного происхождения.
- ЗПР церебрально-органического происхождения.
- ЗПР конституционального происхождения.

Речь идет о так называемом гармоническом инфантилизме (неосложненном психическом и психофизическом инфантилизме), при котором эмоционально-волевая сфера находится как бы на ранней ступени развития, во многом напоминающая нормальную структуру эмоционального склада детей более младшего возраста. Характерны преобладания эмоциональной мотивации поведения, повышенный фон

настроения, непосредственность и яркость эмоций при их поверхностности и нестойкости, легкая внушаемость. Затруднения в обучении объясняются незрелостью мотивационной сферы и личности в целом, преобладанием игровых интересов. Часто инфантильный тип телосложения сочетается с чертами эмоционально-волевой незрелости. Все это позволяет предположить преимущественно врожденно-конституциональную этиологию этого типа инфантилизма.

ЗПР соматогенного происхождения.

Этот тип аномалии развития обусловлен длительной соматической недостаточностью различного генеза: хроническими инфекциями, аллергическими состояниями, врожденными и приобретенными пороками развития соматической сферы, в первую очередь, жизненно важных органов. Значительная роль в замедлении темпа психического развития этих детей принадлежит стойкой астении, снижающей не только общий, но и психический тонус.

Нередко имеет место и задержка эмоционального развития – соматогенный инфантилизм, обусловленный рядом невротических наслоений – неуверенностью, боязливостью, капризностью, связанными с ощущением своей неполноценности, иногда индуцированными режимом определенных ограничений и запретов, в котором находится соматически ослабленный и больной ребенок.

ЗПР психогенного происхождения.

Этот тип ЗПР связан с неблагоприятными условиями воспитания, препятствующими правильному формированию личности ребенка. Социальный генез этой аномалии не исключает ее патологического характера. Как известно, неблагоприятные средовые условия, рано возникшие, длительно действующие и оказывающие травмирующее влияние на психику ребенка, могут привести к стойким сдвигам его нервнопсихической сферы, нарушению сначала вегетативных функций, а затем и психического, в первую очередь, эмоционального развития. В таких случаях речь идет о патологическом (аномальном) развитии личности.

ЗПР психогенного происхождения следует отличать от явлений педагогической запущенности, не представляющей собой патологического явления, а заключающейся в ограниченных дефицитом знаниях и умениях вследствие недостатка интеллектуальной информации. ЗПР психогенного происхождения наблюдается, прежде всего, при аномальном развитии личности по типу психической неустойчивости. Чаще всего эта задержка обусловлена явлениями гипоопеки – условием безнадзорности, при которых у ребенка не воспитывается чувство долга и ответственности, формы поведения связаны с активным торможением аффекта. Не

стимулируется развитие познавательной деятельности, интеллектуальных интересов и установок.

Вариант аномального развития личности по типу кумира семьи обусловлен наоборот – гиперопекой – изнеживающим воспитанием, при котором ребенку не прививаются черты самостоятельности, инициативности, ответственности. Для этого инфантилизма, наряду с малой способностью к волевому усилию, характерны черты эгоцентризма, нелюбовь к труду, установка на постоянную помощь и опеку.

Вариант патологического развития личности по невротическому типу, чаще наблюдается у детей, в семьях которых имеют место грубость, жестокость, деспотичность, агрессия к ребенку или другим членам семьи.
В такой обстановке формируется личность робкая, боязливая, эмоциональная незрелость которой проявляется в недостаточной самостоятельности, нерешительности, малой активности и инициативе.

ЗПР церебрально-органического происхождения.

Этот тип занимает основное место в данной полиморфной аномалии развития. Он встречается чаще, нередко обладает большой стойкостью и выраженностью нарушений как в эмоционально-волевой сфере, так и в познавательной деятельности.

Изучение анамнеза в большинстве случаев показывает наличие грубой органической недостаточности нервной системы, чаще резидуального характера. Это патология беременности (тяжелые токсикозы, инфекции, интоксикации и травмы), несовместимость крови матери и плода по резус-фактору, недоношенность, асфиксия и травмы в родах, постнатальные нейроинфекции, токсикодистрофирующие заболевания первых лет жизни; причем, 70% - падает на внутриутробную патологию, 30% - на раннюю постнатальную патологию. Характерно запаздывание начала ходьбы, речи, этапов формирования игровой деятельности.

В соматическом состоянии, наряду с частыми признаками задержки физического развития (недоразвитие роста, мускулатуры, недостаточность мышечного тонуса) нередко наблюдается общая гипотрофия, что не исключает патогенетической роли нарушений вегетативной регуляции трофических и иммунологических функций; могут наблюдаться различные виды диспластичности телосложения.

Достаточно часто встречаются нарушения электрической активности мозга: от 30% по Д.Г. Саттерфиль, М.Е. Даусону, до 50% - 55%. Отмечается отсутствие альфа-ритма, преобладание генерализованных медленных волн тета- и дельта-диапазона. Исследование зрительных потенциалов выявляет незрелость коры головного мозга, которая наиболее выражена в ее лобных отделах, и, особенно, в ее левом полушарии. Имеются указания на несформированность, незрелость системы сенсорного анализа высших интегрированных центров, и, следовательно, незрелость мозга, в первую

очередь, его корковых отделов, нередко сочетающаяся с признаками локального поражения мозговых структур.

В формировании ЗПР церебрально-органического генеза значительная роль принадлежит и нарушениям познавательной деятельности, обусловленным недостаточностью памяти, внимания, инертностью психических процессов, их медлительностью и пониженной переключаемостью. У детей с ЗПР церебрально-органического генеза, как правило, наблюдается ряд энцефалопатических расстройств.

Церебрастенические явления, и, в первую очередь, истощаемость ЦНС. К ним относятся нарушение интеллектуальной работоспособности с падением по мере утомления способности к запоминанию, концентрации внимания, нарастание психической медлительности, эмоционального расстройства с феноменом «раздражительной слабости»: ранимостью, тормозимостью, слезливостью, либо раздражительностью, возбудимостью, двигательными расстройствами, моторной расторможенностью.

Неврозоподобные явления, патогенетически связанные с церебрастенической почвой: тревожность; склонность к страху, боязнь темноты; одиночества; тикозные гиперкинезы (навязчивые движения, связанные с мышечной дистонией); заикание; энурез.

Синдром психомоторной возбудимости чаще наблюдается у мальчиков: аффективная и общая двигательная расторможенность, отвлекаемость, суетливость.

Аффективные нарушения появляются в немотивированных колебаниях настроения церебрально-органического регистра.

Психопатоподобные нарушения: сочетание двигательной расторможенности, снижения интереса к интеллектуальной деятельности с отрицательным отношением к учебе, иногда расторможенностью влечений (склонность к побегам, воровству, лживости, онанизму и т.п.).

Эпилептиформные нарушения – различные виды судорожных припадков и других нервно-психических пароксизмов.

Апатико-адинамические расстройства - снижение инициативы и побуждений в интеллектуальной деятельности, выраженная эмоциональная вялость и двигательная заторможенность.

В зависимости от преобладания в клинической картине явлений либо эмоционально-волевой незрелости, либо нарушений познавательной деятельности ЗПР церебрального генеза можно условно разделить на два основных варианта:

Органический инфантилизм, как правило, представляет собой более легкую форму ЗПР церебрально-органического генеза (с преобладанием энцефалопатических расстройств, дефицитностью отдельных корковых и подкорковых функций).

ЗПР с преобладанием функциональных нарушений познавательной деятельности.

Данный вид требует отграничений от олигофрении. Клиническая картина определяется, с одной стороны, тотальностью недоразвития всех психических функций, а с другой – иерархичностью их недостаточности в виде небольшого нарушения высших форм познавательных процессов – способностей к абстрагированию, обобщению, отвлечению, то при ЗПР наблюдается не тотальность, а парциальность, мозаичность нарушений различных компонентов познавательной деятельности. Нарушения познавательной деятельности, в основном, носят вторичный характер и наиболее часто сочетаются с психической истощаемостью. В то же время потенциальные возможности высших форм мыслительной деятельности – общение, абстрагирование у детей с ЗПР значительно выше, чем при олигофрении. Дети этой категории способны принимать и использовать предложенную помощь.

Обязательная часть Программы разработана в соответствии с ФГОС дошкольного образования и с учетом Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования (далее – ФАОП ДО).

Вариативная часть программы составлена на основе:

- Программы воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития/Под ред. Л.Б. Баряевой, Е. А. Логиновой.
- Комплексной образовательной программы для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет» - автор Н. В. Нищева.

В вариативной части Программы также используются следующие парциальные программы:

- «Юный эколог». Автор С. Н. Николаева;
- «Приобщение детей к истокам русской народной культуры» О.Л. Князева, М.Д, Маханева
- Программа художественного воспитания, обучения и развития детей «Цветные ладошки». Автор И. А. Лыкова;
- «Ритмическая мозаика», автор А.И. Буренина.

Программа включает три основных раздела: целевой, содержательный и организационный, в каждом из которых отражается обязательная часть и часть, формируемая участниками образовательных отношений.

Целевой раздел включает в себя пояснительную записку, определяют ее цели и задачи, принципы и подходы к формированию программы, значимые для реализации

Программы характеристики и планируемые результаты ее освоения в виде целевых ориентиров.

Содержательный раздел включает описание образовательной деятельности по пяти образовательным областям: «Социально – коммуникативное развитие», «Речевое развитие». «Познавательное развитие», «Художественно – эстетическое развитие», «Физическое развитие»; формы, способы, методы и средства реализации программы, которые отражают аспекты образовательной среды; предметно – пространственная развивающая образовательная среда; характер взаимодействия с педагогическим работником и с другими детьми; система отношений ребенка к миру, к другим людям, к себе самому; содержание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития обучающихся (программу коррекционно – развивающей работы).

Программа определяет базовое содержание образовательных областей с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся в различных видах деятельности, таких как:

- предметная деятельность;
- игровая деятельность (сюжетно – ролевые игры, игры с правилами, другие виды игр);
- коммуникативная (общение и взаимодействие с педагогическим работником и другими детьми);
- познавательно – исследовательская (исследование и познание природного и социального миров в процессе наблюдения и взаимодействия с ними), а также такими видами активности ребенка, как:
- восприятие художественной литературы и фольклора;
- самообслуживание и элементарный бытовой труд (в помещении и на улице);
- конструирование из разного материала, включая конструкторы, модули, бумагу, природный и иной материал;
- изобразительная (рисование, лепка, аппликация);
- музыкальная (восприятие и понимание смысла музыкальных произведений, пение, музыкально – ритмические движения, игры на детских музыкальных инструментах);
- двигательная (овладение основными движениями) формы активности ребенка.

Содержательный раздел Программы включает описание коррекционно – развивающей работы, обеспечивающей адаптацию и включение обучающихся с ЗПР в социум.

Программа коррекционно – развивающей работы (далее - Программа КРР)

1. Является неотъемлемой частью ФАОП ДО обучающихся с ЗПР в условиях дошкольных образовательных групп компенсирующей направленности.
2. Обеспечивает достижение максимальной реализации реабилитационного потенциала.

3. Учитывает особые образовательные потребности обучающихся раннего и дошкольного возраста с ОВЗ, в том числе с ЗПР, удовлетворение которых открывает возможность общего образования.

Программа КРР обеспечивает планируемые результаты дошкольного образования обучающихся раннего и дошкольного возраста с ОВЗ, в том числе с ЗПР, в условиях дошкольных образовательных групп компенсирующей направленности.
Часть, формируемая участниками образовательных отношений.

Содержательный раздел включает рабочую программу воспитания, которая раскрывает задачи и направления воспитательной работы, предусматривает приобщение детей к российским традиционным духовным ценностям, включая культурные ценности своей этнической группы, правилам и нормам поведения в российском обществе.

Организационный раздел Программы содержит психолого – педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка с ЗПР, особенности организации развивающей предметно – пространственной среды, федеральный календарный план воспитательной работы.

Данная Программа обеспечивает осуществление образовательного процесса в двух основных организационных моделях:
- совместная деятельность педагога и ребенка (индивидуальная, подгрупповая, фронтальная);
- совместная деятельность педагогов, родителей (законных представителей) и ребёнка.

Взаимодействие педагогического коллектива с семьями обучающихся с ЗПР.

Все усилия педагогических работников по подготовке к школе и успешной интеграции обучающихся с ЗПР будут недостаточно успешными без постоянного контакта с родителями (законными представителями).

Семья должна принимать активное участие в развитии ребенка, чтобы обеспечить непрерывность коррекционно-восстановительного процесса. Родители (законные представители) отрабатывают и закрепляют навыки и умения у обучающихся, сформированные специалистами, по возможности помогать изготавливать пособия для работы в ДОО и дома.

Методические рекомендации, предлагаемые учителем-логопедом, педагогом-психологом и воспитателем для выполнения, должны быть четко разъяснены. Это обеспечит необходимую эффективность коррекционной работы, ускорит процесс восстановления нарушенных функций у обучающихся.

1. В условиях работы с детьми с ЗПР перед педагогическим коллективом встают новые задачи по взаимодействию с семьями обучающихся, так как их родители (законные представители) также нуждаются в специальной психолого-педагогической поддержке. ***Одной из важнейших задач является просветительско-консультативная работа с семьей,*** привлечение родителей (законных представителей) к активному сотрудничеству, так как только в процессе совместной деятельности Учреждения и семьи удается максимально помочь ребенку в преодолении имеющихся недостатков и трудностей.

2. При реализации задач социально-педагогического блока требуется тщательное планирование действий педагогических работников и крайняя корректность при общении с семьей.

Формы организации психолого-педагогической помощи семье

1. Коллективные формы взаимодействия

1.1. ***Общие родительские собрания.*** Проводятся администрацией Учреждения 3 (три) раза в год, в начале, в середине и в конце учебного года.

Задачи:

- информирование и обсуждение с родителями задачи и содержание коррекционно-образовательной работы;
- решение организационных вопросов;
- информирование родителей по вопросам взаимодействия Учреждения с другими организациями, в том числе и социальными службами.

1.2. ***Групповые родительские собрания.*** Проводятся специалистами и воспитателями групп не реже 3-х раз в год и по мере необходимости.

Задачи:

- обсуждение с родителями задач, содержания и форм работы;
- сообщение о формах и содержании работы с детьми в семье;
- решение текущих организационных вопросов.

1.3. ***«День открытых дверей».*** Проводится администрацией Учреждения в апреле для родителей детей, поступающих в ДОО в следующем учебном году.

Задача: знакомство с Учреждением, направлениями и условиями его работы.

1.4. ***Тематические заседания родительского клуба «Звездочет».*** Работа клуба планируется на основании запросов и анкетирования родителей. Заседания клуба проводятся специалистами Учреждения согласно годовому плану.

Формы проведения: тематические встречи; плановые консультации; мастер – классы, семинары; тренинги для родителей, родителей с детьми.

Задачи:

- знакомство и обучение родителей формам оказания психолого-педагогической помощи со стороны семьи детям с проблемами в развитии;

- ознакомление с задачами и формами подготовки детей к школе.

1.5. ***Проведение детских праздников и «Досугов».*** Подготовкой и проведением праздников занимаются специалисты Учреждения с привлечением *родителей.*

Задача: поддержание благоприятного психологического микроклимата в группах и распространение его на семью.

2. Индивидуальные формы работы

2.1. ***Анкетирование и опросы.*** Проводятся по планам администрации, учителя - логопеда, педагога - психолога, воспитателей и по мере необходимости, в том числе через интернет -ресурсы/Google и Yandex формы.

Задачи:

- сбор необходимой информации о ребенке и его семье;
- определение запросов родителей о дополнительном образовании детей;
- определение оценки родителями эффективности работы специалистов и воспитателей;
- определение оценки родителями работы ДОО.

2.2. ***Беседы и консультации специалистов.*** Проводятся по запросам родителей и по плану индивидуальной работы с родителями.

Задачи:

- оказание индивидуальной помощи родителям по вопросам коррекции, образования и воспитания;
- оказание индивидуальной помощи в форме методических рекомендаций.
- оказание консультационной помощи для родителей детей с проблемами в развитии (в рамках работы Консультационного пункта).

2.3. ***«Служба доверия».*** Работу службы обеспечивают администрация и педагог - психолог. Служба работает с персональными и анонимными обращениями и пожеланиями родителей.

Задача: оперативное реагирование администрации ДОО на различные ситуации и предложения.

2.4. ***Родительский час.*** Проводится учителями-логопедами групп один раз в неделю во второй половине дня с 17 до 18 часов.

Задача: информирование родителей о ходе образовательной работы с ребенком, разъяснение способов и методов взаимодействия с ним при закреплении материала в домашних условиях, помощь в подборе дидактических игр и игрушек, детской литературы, тетрадей на печатной основе, раскрасок, наиболее эффективных на определенном этапе развития ребенка.

3. Формы наглядного информационного обеспечения

3.1. ***Информационные стенды и тематические выставки.*** Стационарные и передвижные стенды и выставки размещаются в удобных для родителей местах (например, «Готовимся к школе», «Развиваемся. Играя», «Игра в развитии ребенка», «Какие книги прочитать ребенку», «Как развивать способности ребенка дома»).

Задачи:

- информирование родителей об организации коррекционно-образовательной работы в Учреждении;
- информация о графиках работы администрации и специалистов.

3.2. ***Выставки детских работ.*** Проводятся по плану образовательной работы.

Задачи:

- ознакомление родителей с формами продуктивной деятельности детей;
- привлечение и активизация интереса родителей к продуктивной деятельности своего ребенка.

3.3. ***Открытые занятия специалистов и воспитателей.*** Задания и методы работы подбираются в форме, доступной для понимания родителями. Проводятся 2-3 раза в год.

Задачи:

- создание условий для объективной оценки родителями успехов и трудностей своих детей;
- наглядное обучение родителей методам и формам дополнительной работы с детьми в домашних условиях.

В реализации задач социально-педагогического блока принимают все специалисты и воспитатели детского сада. Сфера их компетентности определена должностными инструкциями.

4. Проектная деятельность