

Муниципальная бюджетная дошкольная образовательная организация  
«Детский сад №17 «Ягодка» общеразвивающего вида»  
С. Новые Параты Волжского муниципального района РМЭ

Принята на педагогическом  
Совете МБДОО №17  
Протокол № 4  
От «26» марта 2015 г



Утверждаю  
Заведующий МБДОО №17  
*Н.К. Бахтина* /Н.К.Бахтина

26.03.2015 г.

**АДАптиРОВАННАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

с.Новые Параты, 2015

## Содержание:

<b>1. Целевой раздел</b> Пояснительная записка	
1.1. Цели и задачи реализации программы .....	3
1.2. Особенности развития и воспитания детей с НОДА.....	5
1.3. Планируемые результаты освоения программы .....	7
<b>2. Содержательный раздел</b>	
2.1. Описание образовательной деятельности .....	9
2.1.1 Особенности физкультурно-оздоровительной работы.....	9
2.1.2. Особенности психолого-педагогической работы.....	19
2.1.3 Особенности проведения занятий .....	24
2.1.4 Система мониторинга .....	26
2.1.5 Условия взаимодействия с родителями ребенка .....	26
<b>3. Организационный раздел</b>	
3.1 Организация жизни и воспитания детей.....	28
3.2. Особенности организации развивающей предметно-пространственной среды.....	29

## **I. Целевой раздел**

### **1.1. Пояснительная записка**

Адаптированная образовательная программа Муниципальной бюджетной дошкольной образовательной организации «Детский сад №17 «Ягодка» общеразвивающего вида» составлена для детей с нарушением опорно - двигательного аппарата (далее НОДА) при относительно нормальном общем развитии речи и интеллекта. Данная программа разработана для детей с НОДА, образование которых осуществляется в группе общеобразовательной направленности. Программа разработана на основе ФГОС дошкольного образования, комплексной Примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» Н.Е.Вераксы, с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей.

При составлении программы учитывались новые данные современных технологий и научных исследований, посвящённых физическому воспитанию и развитию детей с НОДА в соответствии с нормативно-правовыми документами:

- Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273-ФЗ;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования";
- Приказом Минобрнауки России «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» от 30.08.2013г. №1014;
- Письмом Минобрнауки России «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» от 16.01.2002 № 03-51ин/23-03
- Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений»;
- Уставом МБДОУ №17 «Ягодка»

Основная **цель** адаптированной образовательной программы для детей с НОДА – осуществление ранней полноценной социальной и образовательной интеграции

воспитанников с ограниченными возможностями в среду нормально развивающихся сверстников.

### **Задачи:**

- охрана жизни, укрепление физического и психического здоровья детей;
- обеспечение познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей;
- воспитание с учётом возрастных категорий детей гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей;
- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

Воспитательно-образовательные задачи решаются на занятиях по физической культуре разного вида, на музыкальных занятиях, утренней гимнастике, корригирующей гимнастике после дневного сна, динамической паузе между занятиями и закаливании.

Он направлен на

- обучение двигательным умениям и навыкам детей, развитие их базовых физических качеств;
- коррекцию двигательных нарушений у детей;
- формирование танцевально-ритмических движений;
- воспитание привычки здорового образа жизни.

Коррекция НОДА, воспитание, обучение и развитие детей осуществляется одновременно совместными усилиями воспитателей, учителя-логопеда, музыкального руководителя, медицинской сестры.

В основе физкультурно-развивающей работы детей с НОДА лежат принципы:

- 1) всестороннего развития ребёнка;
- 2) создания условий для самостоятельной активности детей;
- 3) индивидуализации и дифференциации (учёта способностей возможностей ребёнка, индивидуального темпа его развития и интеграции в общество здоровых сверстников);
- 4) возрастной адекватности содержания и методов образовательной работы;
- 5) содействия и сотрудничества детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений;
- 6) взаимодействие со специалистами и родителями в работе с детьми по коррекции НОДА.

## 1.2. Особенности развития детей с нарушением опорно-двигательного аппарата

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата – это полиморфная в клиническом и психолого-педагогическом отношении группа. В этой группе выделяются 3 категории.

I. Дети, у которых нарушения опорно-двигательного аппарата обусловлены органическими поражениями нервной системы:

- дети с поражением головного мозга, детским церебральным параличом, опухолями и травматическими поражениями головного мозга;
- дети с поражениями проводящих нервных путей (с параличами руки, кривошеей);
- дети с поражением спинного мозга (последствиями полиомиелита, травмами).

II. Дети, имеющие сочетанные поражения нервной системы и опорно-двигательного аппарата вследствие родовых травм.

III. Дети, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата при сохранном интеллекте. К ней относятся дети, не имеющие отклонений в психическом развитии, нуждающиеся в систематическом ортопедическом лечении.

Нарушения ОДА часто сочетаются с нарушениями работы многих органов и систем. У детей обычно отмечается повышенная утомляемость и плохое самочувствие. Обращать внимание на детей с НОДА важно ещё и потому, что будущая учебная нагрузка связана со значительным статическим напряжением, длительным удержанием относительно неподвижной позы и резким снижением двигательной активности. Всё это фактор риска.

В младшем дошкольном возрасте привычным положением является приведение плечевого пояса вверх и вперёд, напряжение шеи, воротниковой зоны, вследствие чего углы лопаток отстают и часто асимметричны, отмечается деформация спины, бёдер. Одним из факторов нарушения ОДА является и нарушение осанки.

Осанка вырабатывается в детстве, в процессе роста ребёнка. Основную роль в её формировании играют состояние позвоночника, равномерное развитие мышц и мышечной тяги. Если мышцы туловища развиты равномерно и тяга мышц-сгибателей уравновешивается тягой мышц-разгибателей, то корпус и голова занимают правильное положение. Формирование осанки у ребёнка начинается сразу же после рождения.

В процессе нормального развития у ребёнка появляются физиологические изгибы, свойственные позвоночнику взрослого человека. В возрасте двух месяцев, когда ребёнок начинает держать голову, образуется шейный изгиб. В возрасте 6 – 7 месяцев, когда ребёнок садится, у него возникает грудной изгиб, когда ребёнок встаёт на ноги – поясничный.

Физиологические изгибы в позвоночнике способствуют амортизации толчков и сотрясений, неизбежно возникающих при ходьбе, беге, прыжках. До 7 лет эти изгибы не имеют постоянной формы и легко изменяются в зависимости от положения тела. К 14 –15 годам они становятся постоянными, закрепляются и приобретают индивидуальный характер, оказывая влияние на тип осанки. Нормальная глубина их – 3-4 см. Чрезмерная или недостаточная кривизна позвоночника является нарушением осанки. Среди такого рода нарушений чаще всего встречаются: сутулость, вялая осанка, плоская спина.

При *сутулости* у детей увеличен грудной изгиб позвоночника, выступают лопатки, грудь обычно впалая, живот выпячен. Сутулый ребёнок не может выпрямиться на длительное время, так как у него быстро наступает усталость.

При ослаблении мускулатуры и нарушениях в изгибах позвоночника у детей наблюдается *вялая осанка*. У них обычно бывает впалая грудь, плечи выдаются вперёд, живот внизу выпячен. Наиболее неблагоприятный тип осанки – *плоская спина*, когда не образуется достаточно глубоких изгибов позвоночника. Туловище при этом отклоняется назад, живот выпячивается. Такой позвоночник плохо смягчает толчки и сотрясения.

Другой особенностью являются искривления позвоночника влево-вправо, так называемая *сколиотическая болезнь*. Эта болезнь оказывает очень большое влияние на общее состояние организма. Врождённый сколиоз встречается редко. Обычно он развивается после рождения ребёнка как следствие нервно-мышечной недостаточности, в результате которой неправильные привычные позы могут вызвать боковые искривления позвоночника.

Сколиотическая болезнь имеет три степени. Боковое искривление позвоночника, которое удаётся исправить напряжением шейных и спинных мышц, можно отнести к сколиотической болезни I степени. В этой стадии болезнь поддаётся комплексному лечению в специализированных группах.

К нарушениям опорно-двигательного аппарата относится и *деформация стоп*.

Раздражительность, плохое настроение, боли в ногах, спине, голове – все эти недомогания могут быть вызваны плоскостопием. У кого есть такая деформация, страдают от болей не только в ногах, но и во всём теле. Их походка становится неуклюжей, а сама ходьба причиняет боль.

Нормальная стопа имеет свод на внутренней стороне. Эта внутренняя часть при ходьбе не касается земли. Уплотнение свода может быть следствием слабости мышц и связок, или паралича мышц (младенческий паралич), или травм, или размягчения костных тканей, как при рахите.

Различают поперечное плоскостопие, при котором нарушается внешний поперечный свод, и, что встречается чаще, продольное плоскостопие, при котором

опускается продольный свод. Во многих случаях наблюдается нарушение обоих сводов.

Плоскостопие обычно развивается медленно, постепенно и проходит следующие более или менее отчётливые стадии.

*Слабость ног.* Ноги начинают быстро уставать, лодыжки обретают тенденцию выгибаться, нарастает слабость, чувствительность в пятках. При стоянии внутренний продольный свод снижен, и внутренняя лодыжечная кость ненормально выступает.

*Функциональное плоскостопие.* Стопы под давлением веса тела удлиняются и расширяются у подушечек пальцев. Внутренний продольный свод сильно сдавлен и может даже совсем исчезнуть, а внешний продольный свод уплощен.

*Органическое плоскостопие.* На этой стадии плоскостопия сплющивание свода, смещение внутрь лодыжек и выворачивание в стороны ног становится постоянным независимо от того, давит на них вес тела или нет.

«*Жёсткая нога*». Это полная или частичная утрата нормальных движений ногами без явного смещения костей.

*Гибкое плоскостопие.* Это такое состояние, при котором уплощённые своды можно восстановить с помощью давления руками или специальными «подпорками».

«*Жёсткое плоскостопие*». При этом состоянии уплощённые своды не поддаются восстановлению с помощью давления руками или при использовании «подпорок». Нормальное движение ногами нарушено.

*Врождённое плоскостопие.* Низкий свод или отсутствие его могут быть врождёнными. При врождённом плоскостопии человек не ощущает дискомфорта, хотя у него и отсутствуют гибкость и энергичность шага.

*Суженный или высокий свод.* Это противоположность плоскостопию: поперечные своды увеличены и при давлении веса тела лодыжка прогибается вовне. Мышцы и связки, расположенные ниже продольного свода, укорачиваются, и при стоянии кости не меняют своего положения.

## **1.2. Планируемые результаты освоения Программы**

К семи годам при успешном освоении Программы достигаются следующие результаты:

- ребёнок овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности - игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности,

конструировании и др.; способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;

- ребёнок обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;
- укрепление здоровья детей;
- нормализация мышечного тонуса;
- преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;
- улучшение подвижности в суставах;



## 2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

### 2.1. Описание образовательной деятельности.

#### 2.1.1. Особенности физкультурно- оздоровительной работы.

Система мероприятий физкультурно-оздоровительной работы включает в себя:

1. Утренний приём на открытом воздухе.
2. Утренняя гимнастика.
3. Физкультминутки (в том числе, по технологии Базарного В.Ф.)
4. Физкультурные паузы между занятиями.
5. Традиционные физкультурные занятия.
6. Мероприятия по формированию здорового образа жизни.
7. Мероприятия для детей с НОДА, а именно:
  - ограничение положения сидя,
  - остеопатическая гимнастика в постели (после сна),
  - упражнения у «стенки осанки»,
8. Дыхательная гимнастика.
9. Прогулка, в том числе:
  - интенсивная прогулка, построенная на подвижных играх и игровых упражнениях;
  - тропа здоровья (дозированная ходьба).
10. Корректирующая гимнастика после сна, в том числе:
  - хождение босиком после сна,
  - выполнение упражнений на массажёрах,
  - физические упражнения в сочетании с закаливающими мероприятиями,
  - игры с водой.
11. Физкультурный досуг.
12. Физкультурный праздник.
13. День здоровья.
14. Каникулы.

## Формы организации физкультурно-оздоровительной работы

*Таблица 1 Формы организации физического воспитания и двигательной активности*

№ п/п	Формы организации	Периодичность проведения	Младший возраст		Старший возраст	
			младшие группы	средние группы	старшие группы	подгот. группы
1	Непосредственно организованная деятельность: <ul style="list-style-type: none"> <li>• в спортивном зале;</li> <li>• на свежем воздухе.</li> </ul>	2 раза в неделю 1 раз в неделю	15 мин. 15 мин.	15 мин. 15 мин.	20-25 мин. 20-25 мин.	25-30 мин. 25-30 мин.
2	Физкультурные упражнения и игры на прогулке	ежедневно		10-12 мин.	10-15 мин.	10-15 мин.
3	Утренняя гимнастика <ul style="list-style-type: none"> <li>• в спортивном зале;</li> <li>• на свежем воздухе.</li> </ul>	ежедневно	6-8 мин. 6-8 мин.	6-8 мин. 6-8 мин.	8-10 мин. 8-10 мин.	10-12 мин. 10-12 мин.
4	Корректирующие занятия после дневного сна	ежедневно	5-10 мин.	5-10 мин.	5-10 мин.	5-10 мин.
5	Прогулка Тропа здоровья	ежедневно, 2 раза в день				
6	Динамические паузы	ежедневно				
7	Спортивные досуги, развлечения, праздники	1 раз в месяц	20 мин.	30 мин.	30 мин.	40 мин.
8	Подвижные игры	ежедневно 2-4 раза в день	6-10 мин.	10-15 мин.	15-20 мин.	15-20 мин.
9	Экскурсии, походы.	1 раз в месяц	воспитатель			
10	Спортивные игры.	целенаправленное обучение не реже 1 раза в неделю				
11	Спортивные праздники	2 раза в год	20 мин.	30 мин.	30 мин.	40-50 мин.
12	Самостоятельная двигательная активность	ежедневно				

Продолжительность занятий с детьми, отнесёнными к разным группам (НОДА, ЧБД, здоровые) остаётся одинаковой. Дифференцированный подход обеспечивается за счёт изменения в содержании физических упражнений, их интенсивности (изменения темпа, траектории, амплитуды, дозировки).

### Утренняя гимнастика.

Утренняя гимнастика снимает остаточное торможение после сна; обеспечивает тренировку всех мышц, что особенно способствует формированию хорошей осанки и подготавливает организм ребёнка к последующим нагрузкам.

Утренняя гимнастика проводится с детьми в облегчённой одежде, в хорошо проветренной комнате, в физкультурном зале или групповой комнате. В тёплое

время года гимнастика проводится на воздухе. Усиление интенсивности нагрузки достигается нарастающим количеством упражнений (с 4-5 до 5-6), увеличением числа их повторений (с 5-6 до 6-8) и продолжительности тех упражнений, которые вызывают наибольшую пульсовую реакцию.

Утренняя гимнастика проводится под музыку, которая создает у детей эмоциональный подъём, радостное ощущение жизни.

Общие основные задачи, решаемые в утренней гимнастике со всеми детьми группы:

1. Формирование навыка правильной осанки.
2. Совершенствование двигательных навыков.
3. Улучшение и нормализация функций сердечно - сосудистой и дыхательной систем.
4. Повышение уровня физической работоспособности.

### **Физкультурные минутки**

1. Эффективным средством предупреждения утомления, улучшения общего состояния являются *физические упражнения*, проводимые во время организованной образовательной деятельности (занятий). Под их влиянием увеличивается количество импульсов, поступающих из двигательного и других анализаторов.

Для детей средней группы включают 2-3 игровых упражнения, для старшей группы 3-4. Физические упражнения особенно повышают последующую работоспособность при сложной умственной деятельности. Поэтому и в физкультминутке, следует соблюдать основные требования:

- Упражнения должны быть просты по структуре, интересны и хорошо знакомы детям.
- Упражнения должны быть удобны для выполнения на ограниченной площади.
- Они должны включать движения, воздействующие на крупные группы мышц, улучшающие функциональную деятельность всех органов и систем.
- Комплекс физкультминутки обычно состоит их 2-3 упражнений для рук и плечевого пояса, потягивания – выпрямление позвоночника, расширения грудной клетки (руки в стороны или вверх – в стороны, к плечам, перед собой, для туловища – наклоны, повороты; для ног – приседания). При подборе упражнений необходимо помнить об объёме и характере двигательной деятельности на занятии. Так на занятиях по математике дети выполняют некоторые движения руками, раскладывая, переставляя мелкие

предметы и пособия. На занятиях по изобразительной деятельности в напряжении находятся мелкие мышцы кисти рук. Поэтому в физкультминутки наряду с другими следует включать упражнения на расслабление мышц рук.

Как пример может использоваться технология проведения физкультминуток В.Ф.Базарного. Она учитывает основные механизмы развития нервно-психического и физиологического утомления детей в традиционной среде обучения, предлагает общедоступные методы повышения их нервно-психической и физиологической активности на занятиях. И тем самым предупреждают утомление детей, поддержание естественного хода развития структурных и функциональных характеристик.

Формирование у детей тонко-координированных зрительно-ручных движений облегчается на фоне активности функционального состояния организма, в том числе общего чувства равновесия и координации.

*2. Гимнастика для глаз.* В процессе такой гимнастики дети совершают синхронные движения глазами, головой и туловищем. Включаются важные эмоционально-мотивационные факторы, повышающие не только физическую, но и психологическую активность детей. Периодическое внесение в процесс занятий сенсорного разнообразия, переключение ближнего зрения на дальнее, а также активизация зрительно-координаторного чувства с помощью интенсивных движений способствуют предупреждению утомляемости детей, поддерживают естественный ход развития структурных и функциональных характеристик зрительной системы, скорости ориентации в пространстве, в том числе реакции на экстремальные ситуации.

## **Физкультурные паузы между занятиями**

Согласно СанПиН, между занятиями должна быть обеспечена динамическая пауза, продолжительностью не менее 10 минут. В течение 5 - 10 минут дети получают дозированную динамическую нагрузку.

Физкультурные паузы с детьми с НОДА предусматривают самостоятельное выполнение упражнений на тренажёрах (велотренажёре, батуте, беговых дорожках и др.), направленных на повышение функциональной работоспособности сердечно-сосудистой, бронхолёгочной систем, развитие выносливости).

Другим вариантом проведения физкультурной паузы является организация с детьми оздоровительных игр средней подвижности с включением циклических упражнений умеренной интенсивности (ходьбы с выполнением различных

заданий, лёгкого бега, подскоков, прыжков со скакалкой, через резинку, «классики» и пр.). Пауза может предусматривать выполнение игровых и имитационных общеразвивающих упражнений, развивающих мышцы плечевого пояса, туловища, дыхательную гимнастику («Делай как я», «Зеркало» и др.). Наибольший эффект обеспечивается за счёт использования нестандартного физкультурно-игрового оборудования (парашюта, султанчиков, фитболов, степ-платформ и т.п.)

### **Дыхательная гимнастика**

Дыхательные упражнения развивают продолжительный, равномерный выдох у детей, формируют сильную воздушную струю через рот. Вызывая положительные эмоции, такие упражнения повышают интерес ребенка к дыхательной гимнастике, которые к тому же способствуют развитию творческого воображения и фантазии. Дыхательная гимнастика включается в содержание утренней гимнастики и гимнастики после дневного сна, физкультурного занятия, корригирующей гимнастики, прогулки. Отдельно проводится и в процессе физминутки, динамической паузы.

Она представлена игровыми и имитационными упражнениями или целой серией упражнений. Нормализация дыхания в результате выполнения различных дыхательных гимнастик снижает проявление многих патологических изменений в организме, поднимает общий жизненный тонус.

### **Прогулка**

В зависимости от характера предшествующей деятельности содержание прогулки с детьми может быть традиционным и представлено организованными подвижными играми, игровыми упражнениями, индивидуальной работой и самостоятельной двигательной активностью.

Независимо от характера отклонения в состоянии здоровья структура двигательной деятельности на прогулке представлена следующими компонентами:

- организованной воспитателем (30-35% от времени пребывания на прогулке);
- самостоятельной или произвольной (40-45%);
- индивидуальной работой с детьми (15-20%).

Организованная двигательная активность представлена тремя компонентами:

1. Подвижная игра: сюжетная, игра-эстафета, игра с элементами соревнования (высокой интенсивности, организуемая фронтально).
2. Игровое упражнение на закрепление основных видов движений и развитие физических качеств (по подгруппам).

3. Спортивное упражнение (лыжи, санки, велосипед, самокат) или спортивная игра (баскетбол, футбол, бадминтон, городки, ручной мяч, хоккей) – по подгруппам.

В дни отсутствия физкультурных занятий в сетке образовательной деятельности для повышения двигательной активности детей проводятся интенсивные прогулки, в том числе, дозированная ходьба – выполнение упражнений на «тропе здоровья».

Интенсивная прогулка – максимальное увеличение физической нагрузки за счёт включения в нее игр и игровых упражнений разной подвижности с разнообразными движениями. Подбирать игры для интенсивной прогулки следует с учётом предыдущей деятельности детей. После спокойных занятий, требующих сосредоточенного внимания, проводятся игры более подвижного характера. После музыкальных занятий включаются игры средней подвижности. В играх продумывается чередование ускорения и замедления, напряжения и расслабления.

Организованная и самостоятельная двигательная активность планируется с учётом интересов детей и гендерных особенностей.

Мальчикам предлагаются игры и упражнения скоростной, скоростно-силовой, силовой направленностью (бег, прыжки, лазание, спортивные игры с мячом, клюшкой, борьба). Девочкам - гимнастика, ритмика, игры и упражнения со скакалкой, резинкой, мячом и ракеткой, игры в классы и пр.

### **Корригирующая гимнастика после дневного сна**

Гимнастика после дневного сна повышает жизнедеятельность организма, растормаживает нервную систему после сна, сокращает время перехода от сна к бодрствованию. После пробуждения гимнастика, заключающаяся в выполнении специально подобранных физических упражнений, постепенно вовлекает весь организм ребёнка в деятельное состояние. Гимнастика после дневного сна во взаимосвязи с закаливающими процедурами является важным многосторонним физкультурно-оздоровительным процессом, повышающим и сохраняющим в течение дня жизнерадостное состояние ребёнка.

Варианты организации детей после подъёма:

- различные виды ходьбы, танцевальные движения под музыку, игра малой подвижности;
- босохождение по «дорожке здоровья»: по ребристой доске, по коврикам-массажерам;
- игры и игровые упражнения с парашютом;
- 2-3 игры малой и средней подвижности;

- упражнения лёжа в постели из разных исходных положений (лёжа на спине, животе, боку);
- комплекс упражнений ритмической гимнастики под музыку;
- щёточный массаж, дыхательная гимнастика.

### **Физкультурные досуги.**

Физкультурные досуги при правильном подборе входящих в них элементов становятся эффективным средством воздействия на личность ребёнка, способствуют развитию мышления, воображения, целеустремлённости, а также формированию чувства ответственности, приучают сдерживать свои желания, проявлять решительность. При проведении досугов все дети приобщаются к непосредственному участию в различных состязаниях, соревнованиях, с увлечением выполняют двигательные задания. При этом ведут себя более непосредственно, чем на физкультурных занятиях, и эта раскованность позволяет им двигаться без особого напряжения, более естественно использовать те двигательные навыки и умения, которыми они уже прочно овладели.

Физкультурные досуги позволяют педагогу, не снижая общего эмоционального состояния, стимулировать активность каждого ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей; дифференцировано подходить к оценке результатов его действий; дать возможность испытать приятное ощущение радости от выполненных им и другими детьми движений, радоваться успехам другого.

Физкультурные досуги сопровождаются музыкой, что благотворно влияет на развитие у детей чувства прекрасного, закрепляют умение двигаться под музыку, развивать музыкальный слух, память.

Они не требуют специальной подготовки детей, строятся на знакомом материале или новом, который не вызывает затруднений.

Немалую роль в сознании определённого настроения у детей играет атрибутика: эмблемы, вымпелы, медали и т.д.

Варианты досугов:

- Досуг строится на знакомых играх и игровых упражнениях:
  - 1)общая игра средней подвижности, которая даёт первый эмоциональный настрой (повторяется 2 –3 раза);
  - 2) аттракционы. Их бывает не более трех. Они подбираются с таким расчётом, чтобы, повторив каждый не более 3 – 4 раз, обеспечить участие

всех детей в одном или двух из них. Атракционы дают возможность одним детям проявить свои умения и навыки, другим – выразить эмоции в качестве болельщиков;

3) игра с элементами соревнований или игра большой подвижности, в которой принимают участие все дети;

4) игра малой подвижности.

- Музыкальный досуг, проводится под музыку. Дети соревнуются в качестве выполнения движений с предметами (с мячами, лентами, обручами). Данный вид развлечений развивает у детей творческую инициативу, воображение. Планируя такой досуг, необходимо учитывать индивидуальные особенности детей группы.
- Физкультурный досуг строится на элементах одной из спортивных игр (баскетбол, ручной мяч, бадминтон), где участвуют две команды.
- Вариант физкультурного досуга – «Весёлые старты». Он строится в основном на играх – эстафетах. Спортивные пособия, предметы и сами движения подбираются такие, с которыми дети встречались на физкультурных занятиях или в повседневной жизни и хорошо усвоили их. В одной эстафете не более трёх этапов. Как правило, не следует включать несколько игр-эстафет подряд, так как они возбуждают и утомляют детей. Между играми-эстафетами включаются задания, направленные на снижение физической нагрузки детей, при которых сохраняется их эмоциональный настрой. (Примерный вариант: 1) какая команда перечислит больше считалок, игровых зачинов, загадок? 2) какая команда быстрее сделает из бумаги стрелу? 3) чья команда быстрее построит дом?)

### **Физкультурный праздник.**

Повышенная двигательная активность, свежий воздух, положительные эмоции, развлекательная направленность удовлетворение интересов детей, участие родителей отличает физкультурный досуг и праздник от ежедневных физкультурно-оздоровительных форм двигательной активности.

Варианты проведения физкультурного праздника:

*По двигательному содержанию:*

- Комбинированный. Он строится на основе сочетания разных видов знакомых физических упражнений: гимнастики, подвижных игр, забав, спортивных упражнений.



- На основе спортивных упражнений. Праздник может быть смешанного типа, когда объединяются несколько разновидностей сезонных спортивных упражнений (например, ходьба на лыжах, катание на санках зимой типа «Зимние забавы» или катание на велосипеде, игры с водой - летом).
- На подвижных играх, аттракционах, забавах. К участию в нём можно привлечь детей всех возрастов и взрослых в неограниченном количестве.
- Интегрированные. В содержание праздника этого вида наряду с двигательной включаются элементы познавательной, изобразительной, театральной деятельности и т.п.

*По доминирующей задаче:*

- Формирование здорового образа жизни. Обычно это тематические праздники: «Солнце, воздух и вода – мои верные друзья», «Приключения в стране Неболек», «Папа, мама, я – спортивная семья»;
- Позабавить детей, доставить им удовольствие. Это шуточные праздники-развлечения, направленные, главным образом, на создание хорошего настроения от игр, аттракционов, совместной с взрослыми деятельности, музыкального сопровождения, забавных атрибутов, снарядов.
- Воспитание интереса к народным традициям. Это фольклорные по тематике и содержанию праздники, проводимые в соответствии с народным и православным календарём (Рождество, Масленица, Сороки, Троица). Праздники составляются на доступных детям фольклорном материале с использованием народных игр, забав, хороводных плясок, песен, с использованием атрибутов национальной одежды, инвентаря.

### **Дни здоровья.**

День здоровья проводится два раза в год. В этот день из режима исключаются все занятия (кроме музыкальных и физкультурных, проводимых на знакомом материале) и вся деятельность детей (особенно в тёплый период года) организуется на открытом воздухе. День здоровья обычно бывает тематическим («Здравствуй осень», «Зимушка-зима») или сюжетным «Приключения в стране Спортландии», «В некотором царстве...».

Основные принципы организации дня здоровья:

- оптимальное сочетание в течение дня разных видов оздоровительной деятельности (двигательной, художественно-творческой: изобразительной, музыкальной, театральной);
- сочетание фронтальных, групповых и индивидуальных форм работы с детьми;
- удовлетворение интересов и потребностей каждого ребёнка;

- отсутствие мероприятий с выраженной обучающей задачей.

Вариант проведения Дня здоровья:

1. Утренняя гимнастика проводится под весёлую музыку в игровой форме.
2. «У нас в гостях - микроб» (учит детей мыть руки, овощи, фрукты) «Минутка здоровья» (витаминный чай, салат).
3. Игры-аттракционы: «Кто больше унесёт шаров?», «Кто быстрее пролезет в мешок», «Кто быстрее доползёт до бубна»?

II половина дня, физкультурный праздник: «Папа, мама, я – спортивная семья».

### **Каникулы.**

В соответствии с Основной образовательной программой МБДОУ №17 «Ягодка» в течение учебного года (ноябрь, январь, март) организуются «творческие» каникулы.

Такие каникулы при условии грамотно организованной воспитательно-оздоровительной работы в течение года позволяет сгладить, а в некоторых случаях даже устранить воздействие психофизиологических причин нарушения здоровья.

Одна из причин - это факторы телесной атонии (низкая двигательная активность, синдром истощённого развития). В этот период не проводятся занятия, а планируются физкультурно-оздоровительные мероприятия (подвижные игры, игровые упражнения, игры с водой, снегом, развлечения, соревнования, ритмическая гимнастика, туризм).

Другая причина нарушения здоровья – это информационно-психогенные факторы, воздействие на психику избытка абстрактной сигнальной информации на фоне обеднённой образной сферы. Поэтому воздействие на развитие левополушарных, т.е. рационально-логических процессов мышления должно быть скомпенсировано воздействием на правополушарные образные процессы. Этому способствует художественно-творческая деятельность (изобразительная: рисование, конструирование, лепка; музыкальные и театрализованные игры, развлечения, хореография), сюжетно-ролевая игра. Ликвидировать последствия сенсорного голода вследствие воздействия факторов влияния закрытых помещений помогут выходы детей за пределы детского сада (экскурсии, посещения музеев, детских театров, туристские прогулки).

Каникулы могут быть с единым сюжетом и персонажами «Путешествие в страну здоровья», «Зимние приключения», «Солнечные деньки», по мотивам волшебных сказок «Снежная королева», «Морозко» (зимняя неделя здоровья), могут быть приурочены к календарным праздникам (Рождественская неделя).

Независимо от этого в режиме каждого дня пропорционально планируются разные виды деятельности, сочетаются фронтальные, групповые и индивидуальные формы работы, организованная и произвольная деятельность

### 2.1.2. Особенности психолого-педагогической работы

Включение детей с особыми возможностями здоровья в образовательную деятельность обычных детей возможно через механизмы интеграции.

Содержание образовательных областей	интеграция	
	По задачам и содержанию	По средствам организации
<b>Физическое развитие</b>		
<p>направлено на достижение целей формирования у детей интереса и ценностного отношения к занятиям физической культурой, гармоничное физическое развитие через решение следующих специфических задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• развитие физических качеств(скоростных, силовых, гибкости, выносливости и координации);</li> <li>• накопление и обогащение двигательного опыта детей (овладение основными движениями);</li> <li>• формирование у воспитанников потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-корректировка умений, навыков и повышение результативности движений во всех видах двигательных действий;</li> <li>- нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);</li> <li>- преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;</li> <li>- улучшение подвижности в суставах;</li> <li>- сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства.</li> </ul> <p>Гармоничное физическое развитие через решение следующих специальных задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- развитие физических качеств (силовых, скоростных, гибкости, выносливости и координации);</li> <li>- чередование позы детей в соответствии с видом работы.</li> <li>-формирование у воспитанников потребности в двигательной активности и физическом</li> </ul>	<p>Подвижные игры Спортивные игры Народные игры Спортивные соревнования Развлечения.</p>

	совершенствовании.	
<p>достижение целей охраны здоровья детей и формирования основы культуры здоровья через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей;</li> <li>• воспитание культурно-гигиенических навыков;</li> <li>• формирование начальных представлений о здоровом образе жизни.</li> </ul>	<p>Воспитание привычки здорового образа жизни за счет системы знаний о своем организме.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Формировать потребность в здоровом образе жизни через приобщение к народной культуре.</li> <li>2. Формировать у детей навыки правильного приема пищи, национальных блюд – их значение для здоровья.</li> <li>3. Формировать привычку соблюдать гигиенические требования к своей одежде.</li> <li>4. Формировать основы духовно-нравственного здоровья детей через приобщение к народной культуре.</li> </ol>	<p>Дидактические игры Заучивание пословиц, поговорок. Чтение художественной литературы. Беседы. Разрешение проблемных ситуаций. Индивидуальные беседы. Чтение отрывков из русских народных сказок.</p>
<b>Социально - коммуникативное развитие</b>		
<p>направлено на достижение целей формирование основ безопасности собственной жизнедеятельности и формирования предпосылок экологического сознания (безопасности окружающего мира) через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• формирование представлений об опасных для человека и окружающего мира природы ситуациях и способах поведения в них;</li> <li>• приобщение к правилам безопасного для человека и окружающего мира природы поведения;</li> <li>• передачу детям знаний о правилах безопасности дорожного движения в качестве пешехода и пассажира транспортного средства;</li> <li>• формирование осторожного и осмотрительного отношения к потенциально опасным для человека и окружающего мира природы ситуациям.</li> </ul>	<p>Формировать бережное отношение к природе как источнику жизни, красоты, творчества.</p> <p>Уточнить представления детей о добрых и злых поступках и их последствиях для жизни и здоровья людей.</p> <p>Помочь детям хорошо запомнить основные предметы опасные для жизни и здоровья людей, самостоятельно сделать вывод о последствиях неосторожного обращения с огнем.</p> <p>Формировать осторожное и осмотрительное отношение к потенциально опасным для человека и окружающего мира природы ситуациям.</p>	<p>Индивидуальные беседы Чтение сказок. Заучивание пословиц, поговорок Разрешение проблемных ситуаций Чтение сказки «Сестрица Аленушка и братец Иванушка»</p>

<p>достижение целей освоения первоначальных представлений социального характера и включения детей в систему социальных отношений через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• развитие игровой деятельности детей;</li> <li>• приобщение к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношения со сверстниками и взрослыми (в том числе моральным);</li> <li>• формирование гендерной, семейной, гражданской принадлежности, патриотических чувств, чувства принадлежности к мировому сообществу.</li> </ul>	<p>Создание среды, в которой дети осознают, что мир представляет собой единое сообщество людей, включающее и людей с проблемами.</p> <p>Формирование отношения к человеку и его здоровью как ценности; представления о нравственных нормах отношений с окружающими: о правилах поведения в гостях, в общественных местах, с родственниками.</p> <p>Воспитание внимательного, добродушного отношения к окружающим людям, готовности доставлять радость близким людям.</p> <p>Создание положительного настроения между детьми, уточнение знаний детей о понятии «вежливый человек».</p>	<p>Досуг. Беседы, занятия, развлечения., Создание и разрешение проблемных ситуаций, дидактические игры.</p>
<p>достижение целей овладения конструктивными способами и средствами взаимодействия с окружающими людьми через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• развитие свободного общения со взрослыми и детьми;</li> <li>• развитие всех компонентов устной речи детей (лексической стороны, грамматического строя речи, произносительной стороны речи; связной речи - диалогической и монологической форм) в различных формах и видах детской деятельности;</li> <li>• практическое овладение воспитанниками нормами речи.</li> </ul>	<p>Учить осознавать свои эмоции и распознавать эмоциональное состояние других людей, передавать их через вербальные и невербальные формы общения.</p> <p>Формировать понятия о невербальных формах общения: жесты, мимика, пантомимика.</p> <p>Способствовать овладению конструктивными способами взаимодействия с окружающими людьми.</p>	<p>Беседы, экскурсии, рассматривание картин, иллюстраций.</p>
<b>Познавательное развитие</b>		
<p>направлено на достижение целей развития у детей познавательных интересов, интеллектуального развития детей через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• сенсорное развитие;</li> </ul>	<p>Основная задача – создание ситуации успеха для каждого ребенка.</p> <p>Развивать умения анализировать, выявлять взаимосвязи между</p>	<p>Индивидуальная работа, групповые и индивидуальные беседы; исследовательская работа,</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• развитие познавательно-исследовательской и продуктивной(конструктивной) деятельности;</li> <li>• формирование элементарных математических представлений;</li> <li>• формирование целостной картины мира, расширение кругозора детей.</li> </ul>	<p>предметами и их особенностями.</p> <p>Учить размышлять над нравственной сутью добра, любви, уважения, пробуждать нравственные чувства.</p>	<p>экспериментальная работа;</p> <p>рассматривание картин, иллюстраций;</p> <p>конструирование различных предметов.</p>
<b>Речевое развитие</b>		
<p>направлено на достижение цели формирования интереса и потребности в чтении (восприятии) книг через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• формирование целостной картины мира, в том числе первичных ценностных представлений;</li> <li>• развитие литературной речи; приобщение к словесному искусству, в том числе развитие художественного восприятия и эстетического вкуса.</li> </ul>	<p>Продолжать знакомить с произведениями художественной литературы, направленными на выполнение задач программы.</p> <p>Развитие художественного восприятия и эстетического вкуса.</p>	<p>Чтение книг С.Маршака «Урок вежливости», «Вот какой рассеянный»; Т.Александровой «Домовенок Кузя»; В.Катаева «Цветик – семицветик».</p> <p>Сказки «Колобок», сказок Чуковского «Федорино горе», «Мойдодыр»; В.Сутеева «Палочка-выручалочка»</p>
<b>Художественно- эстетическое развитие</b>		
<p>направлено на достижение целей формирования интереса к эстетической стороне окружающей действительности, удовлетворение потребности детей в самовыражении через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• развитие продуктивной деятельности детей (рисование, лепка, аппликация, художественный труд);</li> <li>• развитие детского творчества; приобщение к изобразительному искусству.</li> </ul>	<p>Продолжать развивать умения выражать свои эмоции и чувства с помощью изобразительных средств.</p> <p>Формировать умение с помощью изотерапии освобождаться от последствий травмирующих событий и негативного опыта.</p> <p>Развивать творческое воображение.</p>	<p>Рисование, аппликация, конструирование, лепка предметов старины, составление творческих рассказов, начала и конца сказки, рассказа.</p>
<p>достижение цели развития музыкальности детей, способности эмоционально воспринимать музыку через решение следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• развитие музыкально-художественной деятельности;</li> <li>• приобщение к музыкальному искусству.</li> </ul>	<p>формирование танцевально-ритмических движений</p>	<p>Слушание русской народной музыки, музыкально-дидактические игры, беседы о значении музыки.</p>

Предпосылкой успешного включения детей с особыми возможностями здоровья в социум служит комплексная медико – психолого - педагогическая диагностика ребенка с последующей разработкой и осуществлением индивидуальных программ коррекции и социализации. Диагностика носит динамический характер, позволяющий корректировать программу, в ходе ее осуществления своевременно выстраивать для ребенка адекватную его изменяющемуся состоянию и актуальным возможностям постепенно усложняющуюся терапевтическую среду. В ходе этого процесса используются различные формы занятий (индивидуальные, подгрупповые, групповые). Все режимные моменты жизни в детском саду (прогулки, занятия, гигиенические процедуры, прием пищи и т.д.) дети проживают вместе.

Одно из важнейших педагогических средств - создание условий переживания успешности каждым ребенком в соответствии с его психофизическими возможностями и особенностями. Такое переживание успешности - сильнейший социализирующий и терапевтический фактор. При подборе средств и форм работы с детьми учитываются их коррекционно - терапевтическая функция и направленность занятий на постоянное творчество детей, пробуждение собственной активности ребенка, как с нормой, так и с особенностями развития. Эффективно использовать различные формы арт-терапии: музыкотерапия, терапия движением, художественным творчеством.

Гибко реализовать в течение дневного режима виды деятельности, а также сократить количество занятий в целом и их общую продолжительность помогут интегрированные и комплексные занятия.

Основными требованиями для реализации комплексного подхода к воспитанию с учётом достижений науки и передового опыта в условиях модернизации являются:

- научно-обоснованное согласование целей и задач всестороннего развития личности на всех этапах учебно-воспитательного процесса с учётом единства и специфических особенностей воспитания и развития детей в разных формах обучения;
- планирование учебно-воспитательной работы как целостной системы, обеспечивающей необходимую полноту всех видов деятельности детей;
- постоянное изучение уровня развития каждого ребёнка и коллектива для организации воспитательно-образовательных влияний в «зоне их ближайшего развития»;
- постоянный подход к ребёнку как к целостной личности, проявляющей себя в конкретных условиях учебной работы и других сферах жизнедеятельности;

- признание целей и задач воспитания систематизирующим фактором, который, как закон, определяет выбор содержания, методов, форм воспитательной работы и способов оценки её результатов;
- обеспечение тесного взаимодействия ДОО, школы, семьи на основе коллективного, демократично реализуемого обсуждения задач воспитания и выбора взаимодополняющих видов деятельности, направленных на решение этих задач;
- целенаправленный отбор и оптимальное сочетание всех форм фронтальной, групповой, индивидуальной работы с детьми, позволяющих максимально активизировать разнообразную деятельность дошкольников;
- систематическое выявление причин успехов и неудач в осуществлении комплексного подхода к воспитанию на основе сопоставления уровня реализации научных требований к организации процесса воспитания с полученными результатами.

### 2.1.3 Особенности проведения занятий

Важный момент, влияющий на развитие познавательных способностей, - наличие у детей интереса к познавательной деятельности.

Педагог на занятиях познавательного цикла

- руководит познанием детей, создает соответствующую среду и условия;
- направляет познавательную активность детей на получение информации, выходящей за пределы непосредственно воспринимаемой деятельности;
- способствует развитию бережного отношения к здоровью, предметам окружающего мира;
- формирует у детей позиции созидателя, помощника, друга для представителей животного и растительного мира.

Варианты построения занятий, как правило, самые разнообразные и меняются в зависимости от программных задач. Это занятия–путешествия, занятия-панорамы, занятия по единому сюжету с использованием экспериментирования и моделирования.

Учитывая особенности детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, в первую очередь, необходимо осуществлять надлежащий контроль за осанкой детей, соблюдая санитарно-гигиенические требования, предусматривать смену динамических рабочих поз (Базарный В.Ф.). В занятия познавательного цикла можно включать коррекционные упражнения, способствующие формированию правильной осанки и правильного свода стоп. Эти упражнения укрепляют у детей



позвоночно-поясничные мышцы, мышцы брюшного пресса, мышцы ног (лёжа на спине - «Велосипед», «Мельница»; лёжа на животе-«Птички», «Лодочка», «Пловцы»;сидя на полу- «Гусеница»).

Для детей с НОДА целесообразно включать упражнения в движении «След в след» (по следовой дорожке) и различные виды ходьбы с использованием предметов и пособий:

- по канату, по дорожкам-наполнителям;
- по дорожкам-массажерам, по обручу;
- по ребристой доске, по гимнастической палке;
- по обручу, с мешочком на голове («Пройди – не урони»).

В целях формирования положительных эмоций, влияющих на регуляцию деятельности внутренних органов, повышающих тонус коры головного мозга, активизирующих детей, предлагается включать в занятия игры малой и средней подвижности.

Коррекционные упражнения должны быть

- просты по структуре, интересны и хорошо знакомы детям, эмоционально привлекательны;
- нести достаточную мышечную нагрузку;
- логично включаются в сюжет занятия.

Пример использования коррекционных упражнений на познавательном занятии «Путешествие на речку». Дети сначала выполняют упражнение «Велосипед»; затем переходят по мостику через речку по следовой дорожке «След в след» и гуляют по берегу по дорожкам- наполнителям. При этом, на одном занятии могут быть использованы до трёх видов коррекционных упражнений.

Коррекционные упражнения и игры могут включаться в любой части занятия, при этом они помимо коррекционных задач способствуют:

- снятию мышечного и умственного напряжения,
- предупреждению утомления и повышению работоспособности.

#### **2.1.4 Система мониторинга**

Для правильной организации фронтальной, групповой и индивидуальной работы важно своевременно обследовать детей, чтобы иметь полное представление о ребёнке.

Обследование детей с НОДА проводится врачом ЛФК или хирургом – ортопедом 2 раза в год по медицинским показаниям.

#### **2.1.5 Условия взаимодействия с родителями ребенка**

Формы взаимодействия с родителями:

- первичное знакомство, беседа, анкетирование;
- проведение индивидуальных бесед с родителями об особенностях развития их ребенка;
- наглядная информация для родителей.

Учитывая требования к организации режима дня и учебных занятий максимально допустимый объём недельной образовательной нагрузки не должен превышать нормы допустимые (СанПин 2.4.1.3049-13)

В современных условиях дошкольное образовательное учреждение является единственным общественным институтом, регулярно и неформально взаимодействующим с семьей, то есть имеющим возможность оказывать на неё определенное влияние. В основу совместной деятельности семьи и дошкольного учреждения заложены следующие принципы:

- единый подход к процессу развития, образования и воспитания ребёнка;
- открытость дошкольного учреждения для родителей;
- взаимное доверие во взаимоотношениях педагогов и родителей;
- уважение и доброжелательность друг к другу;
- дифференцированный подход к каждой семье;
- равно ответственность родителей и педагогов.

Задачи:

- 1) формирование психолого- педагогических знаний родителей;
- 2) приобщение родителей к участию в жизни ДОО;
- 3) оказание помощи семьям воспитанников в развитии, воспитании и обучении;

Система взаимодействия с родителями включает:

- ознакомление родителей с целями, задачами и результатами работы ДОО на общих и групповых родительских собраниях;
- ознакомление родителей с содержанием работы ДОО, направленной на физическое, психическое и социальное развитие ребенка;

- обучение конкретным приемам и методам воспитания и развития ребенка в разных видах детской деятельности на семинарах-практикумах, консультациях и открытых занятиях.

### **3. Организационный раздел**

#### **3.1 Организация жизни и воспитания детей**

В МБДОУ №17 «Ягодка», работающем в режиме пятидневной рабочей недели, объём учебной нагрузки соответствует санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений (СанПиН 2.4.1.3049-13).

Максимально допустимый объём недельной образовательной нагрузки, включая реализацию дополнительных образовательных программ, для детей дошкольного возраста составляет:

в младшей группе (дети четвертого года жизни) – 2 часа 45 минут,

в средней группе (дети пятого года жизни) – 4 часа,

в старшей группе (дети шестого года жизни) – 6 часов 15 минут,

в подготовительной группе (дети седьмого года жизни) – 8 часов 30 минут.

Для детей раннего возраста от 2 до 3-х лет непосредственно образовательная деятельность составляет не более 1,5 часа в неделю (игровая, музыкальная деятельность, общение, развитие движений)

Продолжительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности для детей четвертого года жизни – не более 15 минут, для детей пятого года жизни - не более 20 минут, для детей шестого года жизни – не более 25 минут, а для детей седьмого года жизни – не более 30 минут.

Максимально допустимый объём образовательной нагрузки в первой половине дня в младшей и средней группах не превышает 30 и 40 минут соответственно, а в старшей и подготовительной 45 минут и 1,5 часа.

В середине времени, отведенного на непрерывную образовательную деятельность, проводятся физкультминутки.

Перерывы между периодами непрерывной образовательной деятельности – не более 10 минут. Непосредственно образовательная деятельность с детьми старшего дошкольного возраста осуществляется во второй половине дня после дневного сна, но не чаще 2 – 3 раза в неделю. Её продолжительность составляет не более 25 – 30 минут в день

В середине непосредственно образовательной деятельности статического характера проводятся физкультминутки.

Учебный год состоит из 31 недели с учётом каникулярного режима деятельности учреждения:

- адаптационный период для 1 младшей группы с 01.09. - 30.09.
- диагностический период 01.10. -15.10.

- учебный период с 1.09. - 01.11
- осенние «творческие» каникулы с 01.11.- 9.11.
- учебный период с 10.11. по 26.12.
- новогодние каникулы с 27 .12. - 13.01.
- учебный период с 14.01. - 06.03.
- весенние «творческие» каникулы с 23.03-01.04
- учебный период с 12.03. – 30.05.
- диагностический период с 19.05-30.05.

### **3.2. Особенности организации развивающей предметно-пространственной среды**

Развивающая предметно- пространственная среда – это система материальных объектов деятельности ребёнка, функционально моделирующая содержание его духовного и физического развития.

Исходное требование к предметной среде – её развивающий характер. Она создаёт условия для творческой деятельности каждого ребёнка, служит целям физического и психического развития и совершенствования, обеспечивает зону ближайшего развития и его перспективу.

Предметно-игровая среда в группах ориентирована на свободу достижения ребёнком своего права на игру, которая реализуется как право выбора ребёнком темы, сюжета игры, тех или иных игрушек, места и времени игры. Для игр детям выделены подходящие места, оборудованные универсальной предметно-игровой средой, пригодной для организации различных видов игр.

Размещение оборудования по секторам позволяет детям объединяться подгруппами по общим интересам (рисование, ручной труд, театрализованная деятельность, физкультурная зона и т.д.) Специально предусмотрены места, где дети могут на время уединиться, отойти от общения.

Разделение в игровых зонах идёт и по гендерному признаку.

Самостоятельная двигательная активность составляет большое время в режиме дня детей. В самостоятельной активности детей основное место занимают различные игры с использованием различных физкультурных пособий и оборудования.

В каждой группе имеется оборудованный физкультурный уголок, наполненный малогабаритными, легкими предметами, с ярко выраженной развлекательной направленностью.

В группах комбинированной направленности для здоровых детей и детей с НОДА оформлены «стенки осанки». Строго соблюдается маркировка детской мебели.

Прогулочные участки оснащены необходимым спортивным инвентарем.

Спортивный зал оснащен необходимым оборудованием и инвентарём для проведения физкультурных занятий, мероприятий, занятий корригирующей гимнастикой, закаливанием: мячи, фитболы, простейшие тренажёры, массажёры, различные шарбросы, кольцебросы, кегли, обручи, скакалки, дорожки-массажёры; ребристые доски; мешочки с песком

В полном объеме используются возможности спортивного зала и спортивной площадки

## Список литературы:

1. Альбицкий В.Ю., Баранов А.А. Часто болеющие дети. Клинико- социальные аспекты. Пути оздоровления.- Саратов,1986.
2. Богина Т.Л. Некоторые аспекты воспитательно-образовательной работы с часто болеющими и ослабленными детьми в дошкольном учреждении. / в Сб.Здоровье и физическое развитие детей в дошкольных образовательных учреждениях. Проблемы и пути оптимизации.- М., 2002.
3. Быкова А.И. Принципы всестороннего развития и методы его осуществления в системе физического воспитания в детском саду./в Сб. Труды Всероссийской научной конференции по дошкольному воспитанию.- М., 1994.
4. Гаврючина Л.В. Здоровьесберегающие технологии в ДОУ: Методическое пособие. – М., 2008.
5. . Диагностические методики оценки физического и двигательного развития ребёнка в норме и с проблемами в развитии. Автор-составитель Семёнова М., 2002.-
6. Доскин В.А. Растем здоровыми: Пособие для воспитателей, родителей и инструкторов физкультуры / В.А. Доскин, Л.Г. Голубева.- М., 2002.
7. . Здоровьесберегающие технологии воспитания в детском саду / Под ред.Т.С. Яковлевой. – М., 2007.
8. Кузнецова М.Н. Система комплексных мероприятий по оздоровлению детей в дошкольных образовательных учреждениях. - М., 2002.
9. Макарова З.С. Немедикаментозные методы реабилитации часто болеющих детей // Российский педиатрический журнал. – 1999.- № 5.
10. Найн А.А., Сериков С.Т. Проблема здоровья участников образовательного процесса // Педагогика.- 1989.-№ 6.
- 11.О здоровье дошкольников. Родителям и педагогам / Сост. Н.В. Нищева. – СПб., 2006.
12. Оздоровительная работа в дошкольных образовательных учреждениях: Учебное пособие / Под ред. В.И. Орла,
13. Рунова М.А. Двигательная активность ребенка в детском саду. – М., 2000.
- 14.Ходарев С.В., Поддубная Т.М., Яновская Т.Ю. Часто болеющие дети. – М – Ростов-на-Дону, 2004.