

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад
общеразвивающего вида № 12 «Колокольчик»
города Заринска

Коррекционная работа с детьми с ОВЗ средствами адаптивной физкультуры



Заринск 2018 г.

Содержание

Пояснительная записка.....	3
Цели и задачи Программы.....	6
Принципы и подходы к формированию программы.....	8
Возрастные особенности детей от 5-7 с ограниченными возможностями здоровья....	11
Предполагаемые результаты по реализации программы.....	16
Календарно-тематическое планирование на 2018-2019 учебный год.....	18
Работа с родителями.....	20
Описание материально технического обеспечения программы.....	21
Список используемой литературы.....	23

Пояснительная записка

Современный социум и все человечество столкнулись с проблемой малой двигательной активности, связанной с развитием технического транспортного, информационного и коммуникационного прогресса. Гипокинезия - ограниченная двигательная подвижность характерна для всех, но особенно для детей - детей с ограниченными физическими возможностями и инвалидов. Она отрицательно сказывается на формировании двигательной сферы и качестве коррекционной работе при патологии или нарушении развития.

Для решения этого вопроса необходимо использовать адаптивную физическую культуру, адекватно восполняющую дефицит движения у детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом конкретного дефекта или нарушения и способствующую восстановлению функций нарушенного или частично сохраненного анализатора у детей с ОВЗ.

Целью адаптивной физической культуры является социализация людей с ограниченными возможностями, а не только их лечение, по средствам физических упражнений и физических процедур. Содержание такой физкультуры направлено на активизацию, поддержку и восстановление жизненных сил, повышение психологического комфорта.

Для успешной подготовки к жизни лиц с ограниченными возможностями здоровья необходимо в их психолого-педагогическом сопровождении выстроить систему коррекционной работы с опорой на средства адаптивной физической культуры: физические упражнения, игры, элементы спорта, используя адаптационные и релаксационные приемы, элементы психотехники и психотехнические игры, направленные на коррекцию у них различных видов нарушений двигательной сферы всех категорий детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов с детства.

Малоподвижный образ жизни и увлеченность информационными технологиями, начиная с дошкольного возраста, приводит к различным нарушениям опорно-двигательного аппарата у детей в норме, а у детей с ограниченными возможностями здоровья усугубляют и без того страдающие в развитии двигательные навыки и

умения. Поэтому здоровьесберегающие технологии и закаливание организма детей с ОВЗ являются необходимым средством в системе адаптивной физической культуры. Эти технологии включают в себя закаливание, физические упражнения и игры, режим дня, питание, витаминотерапию, солнечные, воздушные и водные процедуры.

Сохранение физического здоровья без психического невозможно. Поэтому психологическая релаксация с элементами психотехники обеспечивают комплексный подход в организации адаптивной физической культуры с детьми с ограниченными возможностями развития и создают благоприятные педагогические условия для коррекции и развития двигательной сферы.

Адаптивная физическая культура должна проводиться в комплексе, с использованием всех средств коррекционно-воспитательной работы и специалистами образовательной организации, включая родителей и общественность.

Ребенок с особыми образовательными потребностями — это ребенок с нарушениями, вследствие которых к нему нужно применять особые образовательные программы, отличные от стандартных. К таким детям также относят разные категории детей, в том числе и детей с различными нарушениями речи и задержкой психического развития.

Среди невербальных симптомов в структуре речевых нарушений, приводящих к затруднению в овладении ребенком предметным миром с раннего возраста, выступает двигательная недостаточность. У большинства детей дошкольного возраста с нарушениями речи специальными исследованиями выявлена недостаточная сформированность моторных функций. Недостаточно развитая крупная моторика (движение рук, ног, туловища) проявляется в виде плохой координации частей тела при осуществлении сложных двигательных действий, их недостаточной точности и четкости, в выраженных затруднениях при выполнении физических упражнений, как по показу, так и по словесной инструкции. Несовершенство тонкой (мелкой) ручной моторики, недостаточная координация кистей и пальцев рук обнаруживается в отсутствии или плохой сформированности навыков самообслуживания.

У детей с задержкой психического развития, как правило, не наблюдается тяжелых двигательных расстройств. Однако при более пристальном рассмотрении обнаруживается отставание в физическом развитии, несформированность техники в

основных видах движений, недостаточность двигательных качеств, несовершенство мелкой моторики рук. Общая моторная неловкость и недостаточность мелкой моторики обуславливает несформированность навыков самообслуживания: многие затрудняются в использовании ложки, в процессе одевания и др.

Программа адаптирована к детям с ограниченными возможностями здоровья (задержкой психического развития и нарушением речи), учитывает их особенности, способствует развитию двигательных возможностей и способностей, коррекции имеющихся нарушений в психофизическом развитии ребенка. Программа обеспечивает разностороннее развитие детей с задержкой психического развития и тяжелым нарушением речи в возрасте от 5 до 7 лет с учётом их возрастных и индивидуальных особенностей по основной образовательной области - «Физическое развитие».

Цели и задачи Программы

Цель: коррекция и укрепления физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, формирование у детей с ОВЗ осознанного отношения к своим силам и уверенности в них, потребность в систематических занятиях физическими упражнениями. Развитие физических качеств и способностей, совершенствование функциональных возможностей организма, укрепление индивидуального здоровья.

Задачи Программы:

Образовательные задачи:

1. Освоение системы знаний, необходимой для сознательного освоения двигательных умений и навыков.
2. Формирование и развитие жизненно необходимых двигательных умений и навыков.
3. Обучение технике правильного выполнения физических упражнений.
4. Формирование навыка ориентировки в схеме собственного тела, в пространстве.

Развивающие задачи:

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

Оздоровительные и коррекционные задачи:

1. Укрепление и сохранение здоровья, закаливание организма учащихся.
2. Активизация защитных сил организма ребёнка.
3. Повышение физиологической активности органов и систем организма.
4. Укрепление и развитие сердечнососудистой и дыхательной системы.
5. Коррекция нарушений опорно-двигательного аппарата (нарушение осанки, сколиозы, плоскостопия).

6. Коррекция и компенсация нарушений психомоторики (преодоление страха, замкнутого пространства, высоты, нарушение координации движений, завышение или занижение самооценки).
7. Коррекция и развитие общей и мелкой моторики.
8. Обеспечение условий для профилактики возникновения вторичных отклонений в состоянии здоровья школьников.

Воспитательные задачи:

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

Принципы и подходы к формированию программы

1. Принцип оздоровительной направленности, согласно которому инструктор по физической культуре несет ответственность за жизнь и здоровье своих воспитанников, должен обеспечить рациональный общий и двигательный режим, создать оптимальные условия для двигательной активности детей.
2. Принцип разностороннего и гармоничного развития личности, который выражается в комплексном решении задач физического и умственного, социально - нравственного и художественно - эстетического воспитания, единства своей реализации с принципом взаимосвязи физической культуры с жизнью.
3. Принцип гуманизации и демократизации, который позволяет выстроить всю систему физического воспитания детей в детском саду и физкультурно - оздоровительной работы с детьми на основе личностного подхода, предоставление выбора форм, средств и методов физического развития и видов спорта, принципа комфортности в процессе организации развивающего общения педагога с детьми и детей между собой.
4. Принцип индивидуализации позволяет создавать гибкий режим дня и охранительный режим в процессе проведения занятий по физическому развитию учитывая индивидуальные способности каждого ребенка, подбирая для каждого оптимальную физическую нагрузку и моторную плотность, индивидуальный темп двигательной активности в процессе двигательной активности, реализуя принцип возрастной адекватности физических упражнений.
5. Принципы постепенности наращивания развивающих, тренирующих воздействий, цикличности построения физкультурных занятий, непрерывности и систематичности чередовании я нагрузок и отдыха, лежащие в основе методики построения физкультурных занятий.
6. Принцип единства с семьей, предполагающий единство требований детского сада и семьи в вопросах воспитания, оздоровления, распорядка дня, двигательной активности, гигиенических процедур, культурно - гигиенических навыков, развития двигательных навыков.

Формы и методы работы

К специфическим принципам работы по программе «Адаптивная физкультура» относятся:

1. Создание мотивации;
2. Согласованность активной работы и отдыха;
3. Непрерывность процесса;
4. Необходимость поощрения;
5. Социальная направленность занятий;
6. Активизации нарушенных функций;
7. Сотрудничество с родителями;
8. Воспитательная работа.

Средства, используемые при реализации программы:

1. физические упражнения;
2. корригирующие упражнения;
3. коррекционные подвижные игры, элементы спортивных игр;
4. материально-технические средства адаптивной физической культуры: спортивные тренажеры, спортивный инвентарь, релаксационная комната;
5. наглядные средства обучения.

Способы организации детей на занятии – фронтальный, поточный, индивидуальный. На занятиях с детьми, имеющими задержку психического развития и нарушения речи, используются все методы обучения, однако, учитывая особенности восприятия ими учебного материала, есть некоторые различия в приёмах. Они изменяются в зависимости от физических возможностей ребёнка, запаса знаний и умений, наличия предыдущего двигательного опыта, навыка пространственной ориентировки.

Остановимся на некоторых из них:

Метод практических упражнений основан на двигательной деятельности воспитанников.

Необходимо выделить следующие направления использования метода практических упражнений:

- выполнение упражнения по частям, изучая каждую фазу движения отдельно, а затем объединяя их в целое;
- выполнение движения в облегчённых условиях;
- выполнение движения в усложнённых условиях (например, использование дополнительных отягощений - гантели 0,5кг, сужение площади опоры при передвижении и т.д.);
- использование ориентиров при передвижении (звуковые, осязательные, обонятельные и др.),
- использование имитационных упражнений,
- подражательные упражнения,
- использование при ходьбе, беге лидера,
- использование страховки, помощи и сопровождения, которые дают уверенность ребёнку при выполнении движения,
- использование изученного движения в сочетании с другими действиями (например: ведение мяча в движении с последующим броском в цель и др.),

- изменение исходных положений для выполнения упражнения (например, сгибание и разгибание рук в упоре лёжа от гимнастической скамейки или от пола),
- изменение внешних условий выполнения упражнений (на повышенной опоре, на мяче и т.д.),
- изменение в процессе выполнения упражнений таких характеристик как темп, ритм, скорость, направление движения, амплитуда, траектория и т.д.,
- изменение эмоционального состояния (бег в эстафетах, в подвижных играх, выполнение упражнений с речитативами, различным музыкальным сопровождением и др.)

Метод дистанционного управления (относится к методу слова), он предполагает управление действиями ребёнка на расстоянии посредством команд;

Метод наглядности занимает особое место, наглядность является одной из специфических особенностей использования методов обучения в процессе ознакомления с предметами и действиями.

Метод стимулирования двигательных действий.

Анализ и оценка выполнения движений способствует сознательному выполнению физических упражнений. Правильность выполнения оценивается путём наблюдения и указаний, анализа в процессе занятия. Начинать занятия можно с любого периода, учитывая индивидуальные особенности детей. Использовать программу адаптивной физической культуры можно и в других возрастных группах, меняя дозировку, нагрузку, подбирая упражнения и игры с учетом психофизиологических особенностей детей.

Возрастные особенности детей от 5-7 с ограниченными возможностями здоровья

Характеристики особенностей развития детей с речевыми нарушениями

Дети с речевыми нарушениями обычно имеют функциональные или органические изменения в центральной нервной системе. Из-за органического поражения мозга они плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте, катание на качелях, часто жалуются на головные боли, тошноту и головокружения; у многих наблюдаются различные двигательные нарушения. Дети быстро истощаются и пресыщаются любым видом деятельности, они характеризуются раздражительностью, повышенной возбудимостью, двигательной расторможенностью, не могут спокойно сидеть, теребят что-то в руках, болтают ногами и т.п. Дети эмоционально неустойчивы, у них быстро меняется настроение, нередко с проявлением агрессии, навязчивости, беспокойства, реже наблюдаются заторможенность и вялость. Дети быстро утомляются, утомление накапливается к концу дня и к окончанию недели. Утомление сказывается на поведении ребенка, на его самочувствии; усиливаются головные боли, появляется расстройство сна, вялость либо, напротив, повышенная двигательная активность. Детям трудно сохранять усидчивость, работоспособность и внимание на протяжении всего занятия. Отмечаются неустойчивость внимания и памяти, низкий уровень понимания словесных инструкций, недостаточность регулирующей функции речи, низкий уровень контроля собственной деятельности, нарушение познавательной деятельности. Психическое состояние детей неустойчиво, поэтому и работоспособность резко меняется. В период психосоматического благополучия такие дети могут достигать довольно высоких результатов в учебе.

Дети с функциональными отклонениями в состоянии ЦНС эмоционально реактивны, легко дают невротические реакции, даже расстройства в ответ на замечание, плохую отметку, неуважительное отношение со стороны учителя и детей. Их поведение может характеризоваться негативизмом, повышенной возбудимостью, агрессией или, напротив, повышенной застенчивостью, нерешительностью, пугливостью. Все это в целом свидетельствует об особом состоянии центральной нервной системы детей, страдающих речевыми расстройствами.

Характеристики особенностей развития детей с ЗПР

У детей с ЗПР наблюдается низкий (по сравнению с нормально развивающимися сверстниками) *уровень развития восприятия*. Это проявляется в необходимости более длительного периода времени для приема и переработки сенсорной информации; в недостаточности, ограниченности, фрагментарности знаний этих детей об окружающем мире; в затруднениях при узнавании предметов, находящихся в непривычном положении, контурных и схематических изображений. Эти дети не всегда узнают и часто смешивают сходные по начертанию буквы и их отдельные элементы, часто ошибочно воспринимают сочетания букв и т.д. По мнению ряда зарубежных психологов, в частности Г. Спионек, такое отставание в развитии *зрительного восприятия* является одной из причин трудностей, испытываемых этими детьми в обучении.

У детей этой группы недостаточно сформированы и *пространственные представления*: ориентировка в направлениях пространства осуществляется на уровне практических действий, часто возникают трудности при пространственном анализе и синтезе ситуации. Так, ребенок может затрудняться в оценке форм предметов, воспринимаемых им с помощью осязания и зрения, он также испытывает затруднения при воспроизведении ритма, воспринимаемого на слух, графически или моторно.

Развитие и формирование пространственных представлений данного вида у детей с ЗПР также имеет свои особенности. Например, при складывании сложных геометрических фигур и узоров дети с ЗПР часто не могут осуществить полноценный анализ формы, установить симметричность, тождественность частей конструируемых фигур, расположить конструкцию на плоскости, соединить ее в единое целое.

В качестве наиболее характерных для детей с ЗПР особенностей *внимания* Л.И. Переслени и другими исследователями отмечаются его *неустойчивость, рассеянность, низкая концентрация, трудности переключения*. Недостатки внимания обуславливаются слабым развитием интеллектуальной активности детей, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учению. У детей с ЗПР отмечается неравномерность и замедленность развития устойчивости внимания, а также широкий диапазон индивидуальных и возрастных различий этого качества. Характерной особенностью

является выраженное нарушение у большинства из них функции *активного внимания*. Рассеянность внимания, усиливающаяся по мере выполнения задания, свидетельствует о повышенной психической истощенности ребенка. Для многих детей с ЗПР характерен ограниченный *объем внимания*, его фрагментарность. Ребенок воспринимает лишь отдельные части предъявляемой ему информации. Эти нарушения внимания способствуют задержке процесса формирования понятий.

Еще одним характерным признаком ЗПР являются *отклонения в развитии памяти*. Это касается всех видов *запоминания*: произвольного и произвольного, кратковременного и долговременного. Данная особенность распространяется на запоминание как наглядного, так и словесного материала, что сказывается на уровне успеваемости. Отмечаются снижение продуктивности запоминания и его неустойчивость: большая *сохранность произвольной памяти* по сравнению с произвольной; заметное *преобладание наглядной памяти* над словесной; низкий уровень самоконтроля в процессе заучивания и воспроизведения; недостаточная познавательная активность и целенаправленность при запоминании и воспроизведении; слабое умение использовать рациональные приемы запоминания; недостаточный объем и точность запоминания; низкий уровень опосредованного запоминания; преобладание механического запоминания над словеснологическим; нарушение кратковременной памяти; быстрое забывание материала и низкая скорость запоминания (Т.В. Егорова, Н.Г. Поддубная, В.Л. Подобед).

Выраженное отставание и своеобразие обнаруживаются и в развитии познавательной деятельности этих детей, начиная с ранних *форм мышления* - наглядно-действенного и наглядно-образного. У детей этой категории недостаточно сформированы основные мыслительные операции - *анализ, синтез, сравнение, обобщение*. При анализе предмета или явления они называют лишь поверхностные, несущественные качества с недостаточной полнотой и точностью. В результате дети с ЗПР выделяют в изображении почти вдвое меньше признаков, чем их нормально развивающиеся сверстники. *Деятельность* детей с задержкой психического развития характеризуется общей неорганизованностью, импульсивностью, недостаточной целенаправленностью, слабостью речевой регуляции; низкой активностью во всех ее видах (Г.И. Жаренкова, С.Г. Шевченко). Приступая к работе, дети часто проявляют

нерешительность, задают вопросы, которые, как правило, касаются того, что уже было сказано педагогом или объяснено в учебнике; иногда самостоятельно вообще не могут понять формулировку задания.

Дети с ЗПР испытывают трудности при необходимости сосредоточиться для поиска решения проблемы, что связано и со слабым развитием у них *эмоционально-волевой сферы*. Дети, как правило, отличаются *эмоциональной неустойчивостью*. В связи с этим у них часты колебания уровня работоспособности и активности, смена «рабочих» и «нерабочих» состояний. У детей с ЗПР снижена *потребность в общении* как со сверстниками, так и со взрослыми. У большинства из них обнаруживается повышенная тревожность по отношению к взрослым, от которых они зависят. Новый человек привлекает их внимание в значительно меньшей степени, чем новый предмет. В случае затруднений в деятельности такой ребенок скорее склонен прекратить работу, чем обратиться к взрослому за помощью. Дети, почти не стремятся получить от взрослого оценки своих качеств в развернутой форме, обычно их удовлетворяет оценка в виде недифференцированных определений («хороший мальчик», «молодец»), а также непосредственное эмоциональное одобрение (улыбка, поглаживание и т.д.).

Одним из диагностических признаков задержки психического развития у детей рассматриваемой группы выступает *несформированность игровой деятельности*. У детей этой категории оказываются несформированными все компоненты сюжетно-ролевой игры: сюжет игры обычно не выходит за пределы бытовой тематики; содержание игр, отношения (игровые и реальные), способы общения и действия, сами игровые роли бедны, охватывают небольшое игровое общество на короткий временной срок. В играх отчетливо наблюдаются отсутствие творчества и слабость воображения. Усложнение правил игры зачастую приводит к ее фактическому распаду. Самостоятельно дети с ЗПР не проявляют активности в совместной игровой деятельности. Даже если взрослый побуждает детей к игровой деятельности и оговаривает ее тему, они параллельно разворачивают одинаковый или разные сюжеты, не пытаясь вступить друг с другом в общение.

Нарушения поведения у детей с ЗПР в значительной степени связаны со слабостью регуляции произвольной деятельности, недостаточной ее целенаправленностью, несформированностью функции самоконтроля. Они, как

правило, повышено оживлены, крайне внушаемы и подражательны, эмоции их поверхностны и неустойчивы. Поведение отличается значительным своеобразием.

Предполагаемые результаты по реализации программы

Повышение реабилитационного потенциала детей с ОВЗ через коррекцию физического и психического развития. Развитие и поддержание интереса занятиями адаптивной физкультурой как образа жизни.

Предполагаемые умения и навыки

Знают:

- Правила поведения и техники безопасности на занятиях
- Понятие осанки, виды, причины нарушения.
- Правила личной гигиены.
- Правила спортивных и подвижных игр.
- Названия различных упражнений и основы правильной техники.
- Как избежать болезни.
- Значение утренней гимнастики.
- Оказание первой помощи.
- Как предостеречь себя от вредных привычек.
- Как укрепить свои мышцы.
- Летние и зимние виды спорта.

Умеют:

- Выполнять упражнения на статистическую выносливость мышц спины, на силовую выносливость мышц брюшного пресса.
- Выполнять упражнения на гибкость.
- Выполнять комплекс упражнений для утренней гимнастики.
- Выполнять различные упражнения с гимнастическими палками, мячами, обручами, скакалками, на спортивных тренажерах, фитболах, мелким инвентарем.
- Выполнять упражнения с учетом имеющегося заболевания.
- Соблюдать правила спортивных и подвижных игр.
- Пользоваться различными видами дыхания.

- Укреплять и расслаблять мышцы.
- Выполнять упражнения на координацию и ритм движений.

Календарно-тематическое планирование

	Тема	Цель
О К Т Я Б Р Ь	Лесная прогулка	Формировать у детей умения объективно оценивать свои физические возможности, чтобы грамотно действовать в необычных ситуациях с точки зрения опасности или безопасности совершения определенных действий.
	«Мое здоровье»	Активизировать знания детей о том, что организм-единое целое, каждый внутренний орган необходим; нужно беречь организм и заботиться о своем здоровье. Уметь анализировать свое настроение, воспитывать положительное отношение к физическим занятиям.
Н О Я Б Р Ь	Дорожка препятствий	Оказывать общеукрепляющее воздействие на организм ребенка; Формировать правильную осанку; Развивать внимание, координацию движений.
	Послушный мяч	Развивать умения владеть мячом Развивать и корректировать познавательную и эмоционально-личностную сферу психики ребенка с использованием элементов психогимнастики
Д Е К А Б Р Ь	Качалочка	Повысить двигательную активность детей, используя тренажеры и нестандартное оборудование; Совершенствовать связочно-суставный аппарат.
	В гости к Деду Морозу	Формировать у детей правильную походку и осанку Научить выполнять упражнения для укрепления мышц, участвующих в формировании свода стопы Развивать и корректировать познавательную и эмоционально-личностную сферу психики ребенка с использованием элементов психогимнастики
Я Н В А Р Ь	Путешествие на сказочную планету	Оказывать общеукрепляющее воздействие на организм ребенка; Формировать правильную осанку; Развивать внимание, координацию движений
Ф Е В Р А Л Ь	На морском берегу	Развивать и корректировать познавательную и эмоционально-личностную сферу психики ребенка с использованием элементов психогимнастики; Развивать память, внимание, волю, воображение, развивать творческие способности.
	В стране больших мячей	Укреплять опорно-двигательный аппарат детей с использованием коррекционных упражнений на фитболах
М А Р Т	Занятие на тренажерах	Повысить двигательную активность детей, используя тренажеры и нестандартное оборудование; Совершенствовать связочно-суставный аппарат.
	Мы веселые зверята	Обучение упражнениям, укрепляющим мышечный корсет, с применением гимнастического инвентаря (гимнастические палки, скамейки, обручи, мячи, мячи – массажеры) Обучение массажу рук и стоп мячами – массажерами
А	По космической дорожке	Развитие выносливости к физическим нагрузкам, закрепление навыков ползания на животе, ходьбы с перешагивание через

П р е л ь		предметы. Анализ своего физического и эмоционального состояния.
	Ручеек радости	Развивать и корректировать познавательную и эмоционально-личностную сферу психики ребенка с использованием элементов психогимнастики; Развивать память, внимание, волю, воображение, развивать творческие способности.
М а й	Занятие на тренажерах	Повысить двигательную активность детей, используя тренажеры и нестандартное оборудование; Совершенствовать связочно-суставный аппарат.
	Итоговое занятие	Самостоятельная деятельность детей. Учить детей использовать полученные знания и сформированные умения; Уметь самостоятельно заниматься физическими упражнениями, по назначению использовать спортивный инвентарь.

Работа с родителями

Достичь результатов в ходе реализации данной программы, возможно, только при взаимодействии детского сада и семьи. Родители должны быть уверены в том, что дошкольное учреждение всегда поможет им в решении педагогических проблем. Педагоги поддерживают контакт с семьей, знают особенности, привычки своего воспитанника и учитывают их при работе, что ведет к повышению эффективности педагогического процесса.

Формы работы с родителями детей с ОВЗ осуществляются по следующим направлениям:

- Совместная деятельность детей и родителей эмоции от игр.
- Индивидуальные консультации (по запросу).
- Организация фотовыставки «Адаптивная физкультура в ДОУ».

Наглядная информация для родителей

- Папка «Проведение занятий по развитию крупной и мелкой моторики в домашних условиях».
- Папка «Роль физических упражнений в режиме дня».
- Папка «Физкультура - это здорово».

Описание материально технического обеспечения программы

Для полноценных занятий и проведения мероприятий необходимы: Спортивный зал с хорошим освещением, просторный, хорошо проветриваемый, свободной серединой и спортивными пособиями и инвентарём, используемыми по прямому назначению.

- спортивная площадка (на участке детского сада);
- мячи разного веса и диаметра (детские резиновые, волейбольные, баскетбольные, футбольные);
- баскетбольные корзины;
- волейбольная сетка;
- конусы-ориентиры;
- спортивные тренажеры;
- фитболы;
- гантели;
- мелкий спортивный инвентарь.

Место программы в режиме дня

Реализация Программы осуществляется через занятие 2 раз в месяц, в первой половине дня в спортивном зале или на спортивной площадке (в теплое время года) продолжительностью 20 минут.

Структура организации занятия

Вводная часть: психогимнастика, беседы, различные виды ходьбы и бега, подскоков, прыжков, корригирующие упражнения.

Основная часть: ОРУ, упражнения с мячом, упражнения на фитболах, упражнения на тренажерах, элементы спортивных игр, коррекционно-развивающие игры, эстафеты с мячом.

Заключительная часть: м/п игра, ходьба, самомассаж, релаксация.

(Занятия проводятся в спортивном зале, в теплое время года на спортивной площадке).

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы». / Под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой – 2-е изд., испр. и доп.-М.: Мозайка – Синтез, 2014. – 336 с.
2. СанПиН 2.4.1.2660 – 10.
3. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования» Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155
4. Физическое воспитание в детском саду. Э.Я. Степаненкова, М.: Мозаика – Синтез, 2005г.
5. Частные методики адаптивной физической культуры: учебник/под общ.ред.проф. Л.В. Шапковой.-М.:Советский спорт, 2009. – 608с.: ил.)
6. Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи / Л. Б. Баряева, Т.В. Волосовец, О. П. Гаврилушкина, Г. Г. Голубева и др.; Под. ред. проф. Л. В. Лопатиной. — СПб. 2014. — 386 с.
7. Козырева О. В. Лечебная физкультура для дошкольников. Пособие для инструкторов лечеб. физкультуры, воспитателей и родителей. — 2-е изд. — М. : Просвещение, 2005. — 112 с.