

ПРИНЯТА
педагогическим советом
МБДОУ ДС №10
от « 29» марта 2019 г. № 04

УТВЕРЖДЕНА
приказом заведующего
МБДОУ ДС №10
от «01» апреля 2019 г. №37

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
инструктора по физической культуре
по реализации адаптированной основной образовательной программы
дошкольного образования для детей с кохлеарным имплантом
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №10 комбинированного вида г. Нового Оскола Белгородской
области»**

Новый Оскол
2019

Содержание

I. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ	3
1. Пояснительная записка.....	3
1.1. Цели и задачи реализации рабочей программы.....	4
1.2. Принципы и подходы к формированию рабочей программы.....	6
1.3. Характеристики особенностей развития детей дошкольного возраста с кохлеарным имплантом.....	9
1.4. Планируемые результаты освоения рабочей программы.....	12
1.5. Развивающее оценивание качества образовательной деятельности	15
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	16
II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ	17
2.1. Описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка.....	17
2.2. Взаимодействие с педагогами и с семьями воспитанников.....	23
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	24
III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ	25
3.1. Особенности организации образовательной деятельности и режима пребывания детей.....	25
3.2. Организация развивающей предметно-пространственной среды.....	26
3.3. Методическое обеспечение Программы.....	30
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	30
Приложение № 1 Планирование деятельности по реализации ОО «Физическое развитие» (Физическая культура)	32
Приложение № 2 Перспективный план работы инструктора по физической культуре во взаимосвязи с воспитателями, родителями и специалистами.....	34

I. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1. Пояснительная записка

Рабочая программа инструктора по физической культуре для детей с кохлеарным имплантом (далее – Программа) разработана на основе Адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с кохлеарным имплантом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №10 комбинированного вида г. Нового Оскола Белгородской области» (далее – МБДОУ) и с учетом Проекта примерной адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования на основе ФГОС дошкольного образования для слабослышащих и позднооглохших детей раннего и дошкольного возраста (разработана научно-методическим центром образования, воспитания и социальной защиты детей и молодежи МКУ «Центр диагностики и консультирования» СУВАГ, г. Сургут), в соответствии с требованиями основных нормативных документов:

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

- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 года № 1014 «Об утверждении порядка организации осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. N 26 г. Москва "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно - эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;

- Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013г. №1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»

- Постановление Правительства Белгородской области от 28.10.2013 № 431-пп «Об утверждении Стратегии развития дошкольного, общего и дополнительного образования Белгородской области на 2013 - 2020 годы».

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

Обязательная часть рабочей программы разработана с учетом Проекта примерной адаптированной основной образовательной программы

дошкольного образования на основе ФГОС дошкольного образования для слабослышащих и позднооглохших детей раннего и дошкольного возраста (разработана научно-методическим центром образования, воспитания и социальной защиты детей и молодежи МКУ «Центр диагностики и консультирования» СУВАГ, г. Сургут).

В части, формируемой участниками образовательных отношений, представлены на основании выбора участниками образовательных отношений программы, направленные на развитие детей в образовательных областях, видах деятельности и культурных практиках (далее - парциальные программы):

- «Выходи играть во двор» (образовательная область «Физическое развитие»): методическое пособие / Л.Н. Волошина и др.-Белгород: ООО «Эпицентр», 2018. -52с.

Программа направлена на:

- развитие личности детей дошкольного возраста в различных видах общения и деятельности с учетом их возрастных, индивидуальных, психологических и физиологических особенностей;
- создание условий развития ребенка, открывающих возможности для его позитивной социализации, его личностного развития, развития инициативы и творческих способностей на основе сотрудничества с взрослыми и сверстниками и соответствующим по возрасту видам деятельности;
- создание развивающей образовательной среды, которая представляет собой систему условий социализации и индивидуализации детей.

При реализации программы учитываются:

- индивидуальные потребности ребенка, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья;
- возможности освоения ребенком программы на разных этапах ее реализации.

1.1. Цели и задачи реализации рабочей программы

Программа нацелена на разностороннее развитие детей с кохлеарным имплантом, слухоречевое развитие, коррекцию их недостатков в физическом и психическом развитии, а также профилактику нарушений, имеющих следственный (вторичный, социальный) характер.

Цель Программы – формирование физических качеств и развитие основных видов движений у детей с кохлеарным имплантом на основе комплексной психолого-педагогической, профилактической, оздоровительной и коррекционной работы в соответствии с целостным подходом к здоровью ребенка как единству его физического, психологического и социального благополучия.

Основные задачи:

- развивать физические качества (выносливость, быстроту, силу, ловкость, гибкость);

- накопление и обогащение двигательного опыта детей (овладение основными видами движений, умением управлять своим телом, регулировать эмоции, речь);
- формирование у воспитанников потребности в двигательной активности и двигательных навыков;

Программа предусматривает решение следующих групп **задач**:

По становлению мотивации к двигательной активности и развитию потребности в физическом совершенствовании:

- преодолевать детский инфантилизм, развитие тонкой и общей моторики, повышать уровень осознанного выполнения движений детьми, потребности в самостоятельной двигательной активности, совместных движениях со сверстниками;
- вызывать интерес и поддерживать самостоятельность в организации подвижных игр, спортивных упражнений и игр, свободного использования спортивного инвентаря и физкультурного оборудования;
- поддерживать и поощрять стремление детей помогать взрослому в подготовке физкультурной среды группы и зала к занятиям физической культурой;
- формировать положительный настрой и воспитывать стремление организовывать и участвовать в играх-соревнованиях, играх-эстафетах;

По накоплению и обогащению двигательного опыта (развитию основных движений), воспитанию культуры движений:

- совершенствовать основные движения дошкольников, двигательные умения и навыки по линии изменения темпа, ритма их выполнения, чередования, ориентации в пространстве, координации выполнения движений, удержания равновесия;
- развивать общую, сенсомоторную и рече-двигательную моторику;
- развивать слуховое восприятие, продолжать воспитывать у детей потребность в красивом, грациозном и ритмичном выполнении упражнений, сочетая движения с музыкой, демонстрируя культуру освоения основных движений;

По развитию физических качеств:

- совершенствовать физические качества во всех видах двигательной активности.

По развитию интереса к спортивным играм и упражнениям:

- развивать двигательную память, поддерживать интерес детей к различным видам спорта, продолжать обогащать представления о них, спортивных достижениях нашей страны, олимпийских победах;
- продолжать совершенствовать умения в катании на санках, велосипеде и самокате, ходьбе на лыжах;
- обучать спортивным играм (городки, бадминтон, элементам футбола, хоккея, баскетбола);

- продолжать развивать инициативность, активность, самостоятельность, произвольность во всех формах двигательной деятельности;
- продолжать развивать умения сотрудничества, кооперации в совместной двигательной деятельности, умений помогать друг другу в выполнении основных движений, спортивных упражнениях и подвижных играх, поддерживать достижения сверстников, переживать за общие победы в соревнованиях и эстафетах;
- воспитывать стремление действовать по правилам, соблюдая их;
- поддерживать эмоционально-положительный настрой и развивать творчество старших дошкольников в двигательной активности.

Коррекционно-развивающие задачи:

- коррекция физического развития и двигательного аппарата;
- определять и использовать компенсаторные возможности детей,
- преодоление психомоторного инфантилизма, развитие тонкой и общей моторики, коррекция нарушений координации и регуляции движений.

В основу Программы положен комплексно–тематический принцип планирования, который обеспечивает социально–личностную ориентированность и мотивацию всех видов деятельности, направленную на поддержку эмоционально– положительного настроения ребенка. Программа адаптирована к детям с ограниченными возможностями здоровья (кохлеарным имплантом), учитывает их особенности, способствует развитию двигательных возможностей и способностей, коррекции имеющихся нарушений в психофизическом развитии ребенка. В ней представлены основные умения и навыки, подлежащие усвоению в процессе непосредственно образовательной деятельности по реализации образовательной области «Физическое развитие» и в которой определены наиболее оптимальные и эффективные для детей с кохлеарным имплантом содержание, формы, методы и приемы организации образовательной деятельности с целью формирования целевых ориентиров в соответствии с ФГОС ДО. Комплексно- тематический план органично вписывается в коррекционную образовательную деятельность, проводимый воспитателями и специалистами (учителем-дефектологом, музыкальным руководителем, педагогом-психологом, инструктором по физической культуре, педагогом дополнительного образования).

1.2. Принципы и подходы к формированию рабочей программы

В основе Программы лежат следующие **принципы:**

- полноценного проживания ребёнком с кохлеарным имплантом всех этапов детства (младенческого, раннего и дошкольного возраста), обогащения(амплификация) детского развития;
- учета типологических и индивидуальных образовательных потребностей дошкольников с кохлеарным имплантом;
- коррекционной направленности образовательного процесса;
- целостности содержания образования;

- направленности на формирование деятельности, которая обеспечивает возможность овладения детьми с кохлеарным имплантом всеми видами доступной им предметно-практической деятельности, способами и приемами познавательной и учебной деятельности, коммуникативной деятельности и нормативным поведением;
- содействия и сотрудничества детей и взрослых, признания ребёнка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений;
- поддержки инициативы детей в различных видах деятельности;
- сотрудничества с семьёй;
- приобщения детей с кохлеарным имплантом к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства;
- формирования познавательных интересов и познавательных действий ребёнка с кохлеарным имплантом в различных видах деятельности;
- возрастной адекватности образования дошкольников с кохлеарным имплантом (соответствие условий, требований, методов возрасту и особенностям развития);
- учёта этнокультурной ситуации развития детей с нарушениями слуха.

Специфические принципы к формированию рабочей программы

– *сетевое взаимодействие с организациями* социализации, образования, охраны здоровья и другими партнерами, которые могут внести вклад в развитие и образование детей, а также использование ресурсов местного сообщества и вариативных программ дополнительного образования детей для обогащения детского развития. Программа предполагает установление партнерских отношений не только с семьями детей, но и с другими организациями и лицами, которые могут способствовать удовлетворению особых образовательных потребностей детей с кохлеарным имплантом, оказанию психолого-педагогической и/или медицинской поддержки в случае необходимости (Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и др.).

– *индивидуализация дошкольного образования детей* с кохлеарным имплантом и предполагает такое построение образовательной деятельности, которое открывает возможности для индивидуализации образовательного процесса, появления индивидуальной траектории развития каждого ребенка с характерными для данного ребенка спецификой и скоростью, учитывающей его интересы, мотивы, способности и психофизические особенности.

– *полнота содержания и интеграция отдельных образовательных областей*. В соответствии со Стандартом Программа предполагает всестороннее социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое и физическое развитие детей посредством различных видов детской активности. Деление Программы на образовательные области не означает, что каждая образовательная область осваивается ребенком

по отдельности, в форме изолированных занятий по модели школьных предметов. Между отдельными разделами Программы существуют многообразные взаимосвязи: познавательное развитие детей с кохлеарным имплантом тесно связано с речевым и социально-коммуникативным, художественно-эстетическое – с познавательным и речевым и т.п. Содержание образовательной деятельности в одной конкретной области тесно связано с другими областями. Такая организация образовательного процесса соответствует особенностям развития детей с кохлеарным имплантом дошкольного возраста.

В основе разработки Программы лежат следующие **подходы**:

- *дифференцированный подход* к построению Программы предполагает учет особых образовательных потребностей детей с кохлеарным имплантом, которые проявляются в неоднородности по возможностям освоения содержания образования. Это предусматривает возможность создания с учетом типологических и индивидуальных особенностей развития детей разных вариантов образовательной программы. Варианты программы создаются в соответствии со сформулированными в ФГОС дошкольного образования требованиями к целевому, содержательному и организационному разделам.

- *деятельностный подход* основывается на теоретических положениях отечественной психологической науки, раскрывающих основные закономерности процесса обучения и воспитания детей, структуру образовательной деятельности с учетом общих закономерностей развития детей с нормальным и нарушенным развитием. Деятельностный подход в дошкольном образовании строится на признании того факта, что развитие личности дошкольников с кохлеарным имплантом определяется характером организации доступной им деятельности: предметно-практической, игровой, изобразительной, конструктивной, трудовой. Полноценное формирование этих видов деятельности у детей с кохлеарным имплантом происходит в процессе целенаправленного воздействия;

- *концентрический подход* при изложении содержания программного материала означает, что ознакомление детей с определенной областью действительности от года к году обучения усложняется, то есть содержание одной и той же темы раскрывается в следующей последовательности: предметная, функциональная и смысловая стороны, сфера отношений, причинно-следственных, временных и прочих связей между внешними признаками и функциональными свойствами.

Кроме того, между разделами программы существуют тесные межпредметные связи. В одних случаях это тематические связи, в других – общность педагогического замысла. Такой подход предусматривает объединение комплекса различных видов специфических детских деятельностей вокруг единой «темы», обеспечивает целостное представление детей об окружающем мире, возможность освоения информации через разные каналы восприятия – зрительный, слуховой, кинестетический; при организации

воспитательно-образовательного процесса необходимо обеспечить единство воспитательных, развивающих и обучающих задач, при этом следует решать их, избегая перегрузки детей, на необходимом и достаточном материале, максимально приближаясь к разумному «минимуму».

Построение образовательного процесса на основе *комплексно-тематического подхода* с учетом интеграции направлений развития позволяет достичь этой цели. В качестве «видов тем» могут выступать «организующие моменты», «тематические недели», «события», «реализация проектов», «сезонные явления в природе», «праздники», «традиции» и др. Построение воспитательно-образовательного процесса вокруг одной центральной темы дает большие возможности для развития детей с кохлеарным имплантом. Темы помогают организовать информацию оптимальным способом. У дошкольников появляются многочисленные возможности для практики, экспериментирования, развития основных навыков, понятийного мышления. Тематический подход построения образовательного процесса позволяет легко вводить региональные и культурные компоненты, учитывать специфику дошкольного учреждения. Цикл тем может корректироваться в связи с событиями, значимыми для группы / детского сада / города; интересами детей и др. Введение похожих тем в различных возрастных группах обеспечивает достижение единства образовательных целей и преемственности в детском развитии на протяжении всего дошкольного возраста, органичное развитие детей в соответствии с их индивидуальными возможностями;

В Программе учтены специфические требования, относящиеся к организации и содержанию педагогической работы с детьми с кохлеарным имплантом дошкольного возраста. Наиболее важным является формирование словесной речи у таких детей в тесной связи с коррекцией и совершенствованием их познавательной деятельности социально-личностного развития. В процессе обучения детей с кохлеарным имплантом языку в различных сочетаниях используются устная, письменная формы речи, применение которых обусловлено возрастом ребёнка, коммуникативными потребностями, этапом обучения. Активное включение родителей в систему работы с детьми с кохлеарным имплантом рассматривается как одно из важнейших условий нормализации жизни и обучения ребенка.

1.3. Характеристики особенностей развития детей дошкольного возраста с кохлеарным имплантом

Глухие дети, состояние после кохлеарной имплантации – это дети, перенёвшие систему мероприятий включающую: комплексное диагностическое обследование и отбор пациентов – кандидатов на кохлеарную имплантацию; хирургическая операция; послеоперационная слухоречевая реабилитация пациентов.

До момента подключения речевого процессора ребенок может характеризоваться в соответствии с устоявшимися классификациями как глухой, слабослышащий с тяжелой тугоухостью, оглохший (сохранивший речь

или теряющий ее). После включения и настройки процессора кохлеарного импланта пороги слуха ребенка составляют 25-40 дБ и, значит, соответствуют 1 степени тугоухости. Каждый специалист знает, как выглядит ребенок с 1-ой степенью тугоухости в младшем возрасте. Практически это нормально развивающийся ребенок, если у него нет дополнительных психоневрологических и специфических речевых (дизартрия, моторная алалия) расстройств. Он хорошо понимает речь в различных ситуациях общения (с учетом возраста), у него развивается фразовая речь, хотя и с небольшой задержкой (также с задержкой появляются первые слова). У него звонкий голос, речь интонационно разнообразная.

Однако ребенок после кохлеарной имплантации по уровню развития понимания речи и собственной речи – соответствует глухому ребенку. Для них по-прежнему важны зрительные опоры и привычные средства восприятия речи и коммуникации: чтение с губ, письменная речь, дактилология, жестовая речь, привычка контролировать произношение при помощи кинестетических опор и др. До тех пор, пока не завершится первоначальный этап реабилитации, т.е. пока не произойдет перестройка коммуникации и взаимодействия ребенка с близкими на естественный лад, он сохраняет этот особый (переходный) статус.

Перенеся операцию, они представляют собой качественно своеобразную группу детей с нарушением слуха — глухих с возникшим слухом, на базе которого возможно дальнейшее развитие слухового восприятия и устной речи. Звуки и речь, передаваемые кохлеарным имплантом в слуховую систему, искажены. Поэтому дети медленнее обрабатывают речь, процесс слушания требует от них напряжения.

Ребенок плохо понимает речь в шумных условиях, а также при общении с несколькими собеседниками. Помещения с высокой реверберацией (отражение звуков от стен), такие как типовое классное помещение, также ухудшают восприятие. Ребенок плохо локализует звук в пространстве. Имеются трудности запоминания речевого материала, нарушения слухового внимания. Чем в более позднем возрасте имплантирован ребенок и чем серьезнее сопутствующие расстройства нервной системы, тем дольше сохраняются эти нарушения.

Все пациенты с кохлеарным имплантом делятся на следующие категории: прелингвальные (врожденная глухота), долингвальные (нарушение слуха возникло до овладения речью), постлингвальные (нарушение слуха возникло после овладения речью). Самая сложная группа детей в прогностическом плане - это дети с врожденной глухотой. Появившийся физический слух находится в конфликте с уже сформированной дефектной речью. Необходима длительная работа по перестройке речевых стереотипов.

Легче происходит формирование речи и параллельно — речевого слуха у маленьких неговорящих глухих детей, перенесших кохлеарную имплантацию в 2-3 года: сензитивный период для формирования речевых навыков еще не прошел, физический слух обеспечивается имплантом, нужны лишь повседневные целенаправленные занятия с родителями и специалистами.

Основное содержание занятий с позднооглохшими составляет работа по восстановлению речевого слуха (адаптация к новому звучанию, различные упражнения по дифференциации речевых единиц, узнаванию их в разнообразном контексте). Эти особенности должны учитываться при организации процедуры обследования детей из разных категорий.

У ребенка с кохлеарным имплантом происходит быстрое спонтанное развитие слуховых навыков, а впоследствии понимание речи и собственной речи, что не характерно для глухих со слуховым аппаратом. Под спонтанным развитием речи мы понимаем ситуацию, когда мы не учим ребенка целенаправленно каким-то словам или грамматическим правилам, а он осваивает их сам, слушая речь окружающих. Специалисты хорошо знают, сколько времени надо потратить, чтобы глухой ребенок запомнил какое-то слово или звучание на занятии, но главная сложность состоит в том, чтобы он смог узнавать/слышать их в реальной ситуации. По существу, маленький ребенок с врожденной глухотой - это идеальная модель ребенка с сенсорной алалией, потому что ребенок на занятии легко выполняет задание («послушай и положи шарик в коробочку, когда услышишь»), озвученное шепотом на расстоянии 3-5 м. Потом он реагирует на все звуки, но не понимает, но потом повторяет слово, но не узнает обозначаемый им предмет.

Если имплантация проведена после 2-х лет, то спонтанный процесс овладения пониманием речи и собственной речью начинается позднее - через 8-12 месяцев. Этот процесс идет также более медленно и зависит от того, насколько у ребенка был развит остаточный слух и произносительные навыки на момент имплантации, возраста имплантации, участия родителей в развитии ребенка, наличия у него сопутствующих нарушений и другое.

После года использования кохлеарного импланта одной из наиболее характерных особенностей восприятия речи у многих детей является плохая долговременная память. Ребенок быстро усваивает новое слово на занятии, но потом оказывается, что он может его повторить, однако показать соответствующую картинку или игрушку не может, не использует это слово в собственной речи. Это проявление непропорционально быстрого развития у детей с кохлеарным имплантом слухового анализа звуков и речи как звуковых сигналов и более медленного формирования процессов анализа речи как лингвистических сигналов. В том числе сюда относится и формирование связи между звуковым образом слова и его значением, что обусловлено нарушением развития слуховых центров коры головного мозга, а также нарушением формирования связей этих центров с соответствующими зрительными и двигательными центрами. Это определяется тем, что ребенок не слышал первые 12-18 месяцев.

Дети с кохлеарным имплантом быстро обучаются имитировать отдельные звуки речи, слова и даже короткие фразы в процессе занятий. Во всех заданиях по развитию слухового восприятия должны быть две стадии: сначала сигналы предъявляются ребенку слухо-зрительно, так чтобы он видел действия,

вызывающие звук, далее он их воспринимает только на слух. Для того чтобы ребенок смог понимать речь, недостаточно научить его обнаруживать, различать, опознавать и распознавать речевые сигналы.

Ребенок должен овладеть языковой системой, т. е. овладеть значением множества слов, их звуковым составом, правилами изменения и соединения слов в предложении для адекватного использования языковых средств в процессе общения.

В накоплении словаря ведущая роль принадлежит родителям, и в самом начале важно объяснить им значение этой работы для развития понимания речи. Важность семейного общения как средства создания стимулирующей речевой среды невозможно переоценить. В отличие от тугоухих детей со слуховым аппаратом, быстро растущие слуховые возможности ребенка с кохлеарным имплантом в целом позволяют ему воспринимать наиболее тихие части речевых сигналов - окончания слов, приставки, предлоги, которые являются формообразующими элементами и определяют синтаксическую структуру высказывания. Это обеспечивает возможность овладения ребенком правилами морфологии и синтаксиса уже на ранних этапах работы, особенно при работе с детьми, имеющими слуховой опыт.

Особенности физического развития детей с кохлеарным имплантом

Всестороннее обследование двигательной сферы детей с кохлеарным имплантом позволяет обнаружить ряд закономерностей в отставании их физического развития. К ним относятся:

- гипер- или гиподинамия;
- мышечная напряженность или снижение мышечного тонуса;
- нарушение общей моторики, особенно ациклических движений (лазание, прыжки в длину, метание);
- нарушение ручной моторики;
- общая скованность и замедленность выполнения движений;
- дискоординация движений;
- несформированность функций равновесия;
- недостаточное развитие чувства ритма;
- нарушение ориентировки в пространстве;
- замедленность процесса освоения новых движений;
- нарушение осанки, плоскостопие;
- заметное отставание в показателях основных физических качеств: силы, ловкости, скорости.

1.4. Планируемые результаты освоения рабочей программы

Результаты освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования и представляют собой возрастные характеристики возможных достижений ребенка с кохлеарным имплантом.

Реализация образовательных целей и задач Программы направлена на достижение целевых ориентиров дошкольного образования, которые описаны

как основные характеристики развития ребенка с кохлеарным имплантом концу дошкольного образования. Они представлены в виде изложения возможных достижений воспитанников на разных возрастных этапах дошкольного детства.

Целевые ориентиры образовательной деятельности с детьми 3-4 лет

Физическое развитие. Осваивает все основные движения, хотя их техническая сторона требует совершенствования. Обладает навыками практической ориентировки и перемещением в пространстве. Учится реагировать на сигнал и действовать в соответствии с ним. Выполняет по образцу взрослого простейшие построения и перестроения, физические упражнения по показу в сочетании со словесной инструкцией инструктора по физической культуре (воспитателя). Стремится принимать активное участие в подвижных играх с правилами.

Целевые ориентиры образовательной деятельности с детьми 4-5 лет

В игровой деятельности детей среднего дошкольного возраста появляются ролевые взаимодействия. Игровые действия начинают выполняться не ради них самих, а ради смысла игры. Происходит разделение игровых и реальных взаимодействий детей.

Двигательная сфера ребенка характеризуется позитивными изменениями мелкой и крупной моторики. Развиваются ловкость, координация движений. Дети в этом возрасте лучше, чем младшие дошкольники, удерживают равновесие, перешагивают через небольшие преграды. Усложняются игры с мячом.

К концу среднего дошкольного возраста восприятие детей становится более развитым. Они оказываются способными назвать форму, на которую похож тот или иной предмет. Могут вычленять в сложных объектах простые формы и из простых форм воссоздавать сложные объекты. Дети способны упорядочить группы предметов по сенсорному признаку – величине, цвету; выделить такие параметры, как высота, длина и ширина. Совершенствуется ориентация в пространстве. Начинает развиваться образное мышление. Продолжает развиваться воображение. Формируются такие его особенности, как оригинальность и произвольность.

Увеличивается устойчивость внимания. Ребенку оказывается доступной сосредоточенная деятельность в течение 15-20 минут. Он способен удерживать в памяти при выполнении каких-либо действий несложное условие.

Изменяется содержание общения ребенка и взрослого. Оно выходит за пределы конкретной ситуации, в которой оказывается ребенок. Ведущим становится познавательный мотив. У детей формируется потребность в уважении со стороны взрослого, для них оказывается чрезвычайно важной его похвала.

Взаимоотношения со сверстниками характеризуются избирательностью, которая выражается в предпочтении одних детей другим. Появляются постоянные партнеры по играм. Появляются конкурентность, соревновательность. Последняя важна для сравнения себя с другими, что ведет

к развитию образа «Я» ребенка, его детализации.

Целевые ориентиры образовательной деятельности с детьми 5-6 лет

Дети шестого года жизни уже могут распределять роли до начала игры и строить свое поведение, придерживаясь роли. Игровое взаимодействие сопровождается речью, соответствующей и по содержанию, и интонационно взятой роли. Дети начинают осваивать социальные отношения и понимать подчиненность позиций в различных видах деятельности взрослых, одни роли становятся для них более привлекательными, чем другие. Действия детей в играх становятся разнообразными.

Несмотря на то, что дети способны к созданию новых образов, воображение будет активно развиваться лишь при условии проведения специальной работы по его активизации.

Продолжают развиваться устойчивость, распределение, переключаемость внимания. Наблюдается переход от непроизвольного к произвольному вниманию.

Целевые ориентиры образовательной деятельности с детьми 6-7 (8) лет

В сюжетно-ролевых играх дети подготовительной к школе группы начинают осваивать сложные взаимодействия людей, отражающие характерные значимые жизненные ситуации, например, свадьбу, рождение ребенка, путешествие, трудоустройство и т.д.

Игровые действия детей становятся более сложными, обретают особый смысл, который не всегда открывается взрослому. Продолжает развиваться внимание дошкольников, оно становится произвольным. В некоторых видах деятельности время произвольного сосредоточения достигает 30 минут.

В подготовительной к школе группе завершается дошкольный возраст. Его основные достижения связаны с освоением мира вещей как предметов человеческой культуры; освоением форм позитивного общения с людьми; развитием половой идентификации, формированием позиции школьника.

Целевые ориентиры дошкольного образования, которые представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка.

По направлению **физическое развитие**:

- у ребенка развита крупная и мелкая моторика;
- он подвижен, владеет основными движениями, техникой их выполнения;
- может контролировать свои движения и управлять ими;
- обладает физическими качествами (сила, выносливость, гибкость и др.);
- проявляет установку на двигательное творчество и импровизацию;
- способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах двигательной, физкультурной, спортивной деятельности.

Целевые ориентиры Программы выступают основаниями для преемственности дошкольного и начального общего образования. При соблюдении требований к условиям реализации программы настоящие целевые

ориентиры предполагают формирование у детей с кохлеарным имплантом дошкольного возраста предпосылок к учебной деятельности на этапе завершения ими дошкольного образования.

1.5. Развивающее оценивание качества образовательной деятельности

Согласно ФГОС ДО п. 3.2.3. при реализации образовательной программы дошкольного образования в ДОУ может проводиться оценка индивидуального развития детей в рамках педагогической диагностики (мониторинга) (оценки индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

Реализация Программы предполагает оценку индивидуального развития детей. Оценка производится педагогами в рамках педагогической диагностики (оценки индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

Программой предусмотрена система мониторинга динамики развития детей, динамики их образовательных достижений, основанная на методе наблюдения и включающая:

- педагогические наблюдения, педагогическую диагностику, связанную с оценкой эффективности педагогических действий с целью их дальнейшей оптимизации;
- детские портфолио, фиксирующие достижения ребенка в ходе образовательной деятельности;
- карты развития ребенка дошкольного возраста с кохлеарным имплантом;
- различные шкалы индивидуального развития ребенка с кохлеарным имплантом.

Инструментарий для педагогической диагностики - карты наблюдений детского развития, позволяющие фиксировать индивидуальную динамику и перспективы развития каждого ребенка в ходе:

- коммуникации со сверстниками и взрослыми;
- игровой деятельности;
- познавательной деятельности;
- проектной деятельности;
- художественной деятельности;
- физического развития.

Результаты педагогической диагностики используются для решения следующих образовательных задач:

- индивидуализации образования;
- оптимизации работы с группой детей.

Мониторинг выступает как необходимый структурный компонент коррекционно-педагогического процесса и как средство оптимизации этого процесса.

Программой не предусматривается оценивание качества образовательной

деятельности ДООУ на основе достижения детьми с кохлеарным имплантом планируемых результатов освоения Программы.

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Учитывая региональные приоритетные направления, реализуется парциальная образовательная программа «Выходи играть во двор» (образовательная область «Физическое развитие»): методическое пособие / Л.Н. Волошина.

Программа направлена на полноценное физическое развитие ребенка в период дошкольного детства с учетом интересов и потребностей детей и родителей. Она отражает специфику национальных и социокультурных условий Белгородчины.

Цель программы: обеспечение равных возможностей для полноценного физического развития ребенка в период дошкольного детства с учетом интересов, потребностей детей и их родителей, специфики национальных и социокультурных условий, спортивных традиций региона.

Задачи программы:

- формирование устойчивого интереса к подвижным народным играм, играм с элементами спорта, спортивным упражнениям, желания использовать их в самостоятельной двигательной деятельности;
- обогащение двигательного опыта дошкольников новыми двигательными действиями;
- закрепление техники выполнения основных движений, ОРУ, элементов спортивных игр;
- содействие развитию двигательных способностей детей: ловкости, быстроты, гибкости, силы, выносливости;
- воспитание положительных нравственно-волевых качеств;
- формирование культуры здоровья.

В программе нашли отражение ведущие принципы отечественной педагогики.

- Принцип развивающего характера образования.

Развитию способностей ребенка, обогащению воображения, памяти, мышления, восприятия, речи способствует вовлечение ребенка в разные виды деятельности, использование имитации игровых упражнений.

- Принцип социализации.

Игровое содержание программы предполагает коллективную двигательную деятельность, совместное решение двигательных задач, воспитание личностных отношений, коммуникативных и организаторских умений.

- Принцип оздоровительной направленности обеспечивается проектированием физкультурно-оздоровительных мероприятий по программе с учетом здоровья и физического развития каждого ребенка. Оптимальное использование естественных сил природы в сочетании с физическими упражнениями повышает функциональные возможности организма детей.

▪ Принцип индивидуализации нацеливает педагогов на построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, при котором сам ребенок становится ее субъектом, активным в выборе содержания двигательной деятельности.

▪ Принцип вариативности образования обеспечивает педагогу право свободного выбора модулей программы в зависимости от погодных условий, двигательных предпочтений детей, желания родителей, особенностей предметно развивающей среды дошкольной организации.

Планируемые результаты освоения программы на этапе завершения дошкольного детства:

- ребенок проявляет самостоятельность и инициативность в организации индивидуальных и коллективных подвижных игр;

- способен выбрать инвентарь, вид двигательной деятельности, участников совместной игровой деятельности;

- ребенок правильно координировано выполняет основные виды движений, у него развиты тонко моторные действия, владеет игровыми упражнениями с мячом, скакалкой, городками, ракеткой;

- ребенок выполняет правила подвижных игр, способен к проявлению волевых усилий в достижении результата, следует социальным нормам поведения в условиях игрового взаимодействия;

- владеет определенными представлениями о национальных традициях физической культуры и здорового образа жизни, региональных спортивных достижениях;

- проявляет элементы творчества в двигательной деятельности, передает через движения, особенности конкретного образа.

II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка

Образовательная область «Физическое развитие»

Содержание программы обеспечивает развитие личности, мотивации и способностей детей в различных видах деятельности и охватывает следующие структурные единицы, представляющие определенные направления развития и образования детей с кохлеарным имплантом:

– социально-коммуникативное развитие (разделы программы «Коммуникативная деятельность», «Трудовая деятельность», «Охрана жизнедеятельности», «Игровая деятельность»);

– познавательное развитие (разделы программы «Формирование элементарных математических представлений», «Ознакомление с окружающим миром», «Конструирование»);

– речевое развитие (разделы программы «Развитие речи и обучение чтению», «Знакомство с художественной литературой»);

– художественно-эстетическое развитие (разделы программы «Изобразительная деятельность», «Музыкальное развитие»);

– физическое развитие (разделы «Физические упражнения и укрепление здоровья», «Здоровый образ жизни», «Развитие мелкой моторики»).

Конкретное содержание указанных направлений развития зависит от возрастных и индивидуальных особенностей детей, определяется целями и задачами программы и может реализовываться в различных видах деятельности (общении, игре, познавательно-исследовательской деятельности) как сквозных механизмах развития ребенка.

Образовательная область «Физическое развитие»

Физические упражнения и укрепление здоровья. Основные задачи коррекционно-образовательного обучения: укрепление здоровья, содействие физическому развитию и закаливание организма; овладение основными движениями и двигательными качествами; развитие и тренировка функции равновесия, формирование правильной осанки, коррекция и профилактика плоскостопия, развитие дыхания, координации движений и ориентирования в пространстве. Программные требования направлены на развитие основных движений (ходьбы, бега, прыжков, лазанья, метания), крупной и мелкой моторики. Особое внимание в уделено коррекции моторного и физического развития.

Физкультурные занятия сопровождаются речевыми инструкциями, которые включают в себя как постоянно употребляемые в разных видах деятельности слова и фразы, так и специфические, обозначающие названия предметов и действий, которые с ними будут производиться. Постепенно усложняясь и увеличиваясь в объеме, речевой материал должен, однако, носить вспомогательную функцию и использоваться не в ущерб основным задачам физического воспитания. Физическое воспитание дошкольников с кохлеарным имплантом должно органично сочетаться с другими приемами и видами деятельности (фонетическая ритмика, физкульт паузы, музыкальные занятия, трудовое обучение), а также с организованной взрослыми самостоятельной двигательной деятельностью детей.

Здоровый образ жизни. Представления о здоровом образе жизни у детей дошкольного возраста на все этапах коррекционно-образовательной работы формируются с учётом типа и вида учреждения и его возможностей, направленности групп, а также особенностей здоровья и индивидуально-типологических особенностей развития детей с кохлеарным имплантом.

Основные задачи коррекционно-образовательного обучения: сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей; воспитание культурно-гигиенических навыков; формирование начальных представлений о здоровом образе жизни.

Кроме того, при организации работы учитываются местные и региональные особенности, в том числе климатические и сезонные изменения в природе.

Формирование представлений о здоровье и здоровом образе жизни отражают две линии оздоровительной работы: приобщение детей к физической

культуре и использование развивающих форм оздоровительной работы. Акцент смещается от простого лечения и профилактики болезней к укреплению здоровья как самостоятельно культивируемой ценности.

Развитие мелкой моторики. Развитие мелкой моторики, состоящее в овладении движениями пальцев рук, оказывает значительное влияние на становление речи ребёнка, его умственных способностей. Игры и упражнения, направленные на формирование тонких движений пальцев рук, включаются в занятия дефектолога (сурдопедагога) и воспитателя. Они проводятся в часы, отведённые для игр, и во время прогулок. Если ребёнок затрудняется в самостоятельном выполнении движений, упражнения включаются в индивидуальные занятия.

Выполнение различных упражнений по развитию мелкой моторики оказывает благоприятное влияние на развитие речи слабослышащих и позднооглохших детей. Кисти рук приобретают хорошую подвижность, гибкость, исчезает скованность движений, это в дальнейшем облегчает приобретение навыков письма.

Физическое развитие

Вторая младшая группа (от 3 до 4 лет)

Формировать представления о здоровом образе жизни; о значении физических упражнений для организма человека. Знакомить с физическими упражнениями на укрепление различных органов и систем организма.

Средняя группа (от 4 до 5 лет)

Продолжать формировать представления о здоровом образе жизни; о значении физических упражнений для организма человека. Продолжать знакомить с физическими упражнениями на укрепление различных органов и систем организма.

Старшая группа (от 5 до 6 лет)

Расширять представления о составляющих (важных компонентах) здорового образа жизни (правильное питание, движение, сон и солнце, воздух и вода — наши лучшие друзья) и факторах, разрушающих здоровье.

Формировать у детей потребность в здоровом образе жизни. Прививать интерес к физической культуре и спорту и желание заниматься физкультурой и спортом.

Знакомить с доступными сведениями из истории олимпийского движения.

Знакомить с основами техники безопасности и правилами поведения в спортивном зале и на спортивной площадке.

Подготовительная к школе группа (от 6 до 7 лет)

Формировать представления о значении двигательной активности в жизни человека; умения использовать специальные физические упражнения для укрепления своих органов и систем.

Формировать представления об активном отдыхе.

Расширять представления о правилах и видах закаливания, о пользе закаливающих процедур.

Расширять представления о роли солнечного света, воздуха и воды в жизни человека и их влиянии на здоровье.

Физическая культура

Вторая младшая группа (от 3 до 4 лет)

Формировать правильную осанку.

Развивать двигательные умения и навыки детей, умение творчески использовать их в самостоятельной двигательной деятельности.

Развивать умение ходить и бегать с согласованными движениями рук и ног.

Учить бегать легко, ритмично, энергично отталкиваясь носком.

Учить ползать, пролезать, подлезать, перелезть через предметы.

Учить энергично отталкиваться и правильно приземляться в прыжках на двух ногах на месте и с продвижением вперед, ориентироваться в пространстве.

Учить бросать и ловить мяч кистями рук (не прижимая к груди).

Учить построениям, соблюдению дистанции во время передвижения.

Развивать психофизические качества: быстроту, гибкость, ловкость и др.

Учить осознанно относиться к выполнению правил игры.

Во всех формах организации двигательной деятельности развивать у детей организованность, самостоятельность, инициативность, умение поддерживать дружеские взаимоотношения со сверстниками.

Подвижные игры. Воспитывать интерес к активной двигательной деятельности, развивать самостоятельность, инициативу, пространственную ориентировку, творческие способности.

Приучать к выполнению действий по сигналу.

Средняя группа (от 4 до 5 лет)

Формировать правильную осанку.

Развивать и совершенствовать двигательные умения и навыки детей, умение творчески использовать их в самостоятельной двигательной деятельности.

Закреплять умение ходить и бегать с согласованными движениями рук и ног.

Учить бегать легко, ритмично, энергично отталкиваясь носком.

Закреплять умение ползать, пролезать, подлезать, перелезть через предметы.

Учить перелезть с одного пролета гимнастической стенки на другой (вправо, влево).

Учить энергично отталкиваться и правильно приземляться в прыжках на двух ногах на месте и с продвижением вперед, ориентироваться в пространстве. В прыжках в длину и высоту с места учить сочетать отталкивание со взмахом рук, при приземлении сохранять равновесие. Учить прыжкам через короткую скакалку.

Закреплять умение принимать правильное исходное положение при метании, отбивать мяч о землю правой и левой рукой, бросать и ловить его кистями рук (не прижимая к груди).

Учить кататься на двухколесном велосипеде по прямой, по кругу.

Учить детей ходить на лыжах скользящим шагом, выполнять повороты, подниматься на гору.

Учить построениям, соблюдению дистанции во время передвижения.

Развивать психофизические качества: быстроту, выносливость, гибкость, ловкость и др.

Учить выполнять ведущую роль в подвижной игре, осознанно относиться к выполнению правил игры.

Во всех формах организации двигательной деятельности развивать у детей организованность, самостоятельность, инициативность, умение поддерживать дружеские взаимоотношения со сверстниками.

Подвижные игры. Продолжать развивать активность детей в играх с мячами, скакалками, обручами и т. д.

Развивать быстроту, силу, ловкость, пространственную ориентировку.

Воспитывать самостоятельность и инициативность в организации знакомых игр.

Приучать к выполнению действий по сигналу.

Старшая группа (от 5 до 6 лет)

Продолжать формировать правильную осанку; умение осознанно выполнять движения.

Совершенствовать двигательные умения и навыки детей.

Развивать быстроту, силу, выносливость, гибкость.

Закреплять умение легко ходить и бегать, энергично отталкиваясь от опоры.

Учить бегать наперегонки, с преодолением препятствий.

Учить лазать по гимнастической стенке, меняя темп.

Учить прыгать в длину, в высоту с разбега, правильно разбежаться, отталкиваться и приземляться в зависимости от вида прыжка, прыгать на мягкое покрытие через длинную скакалку, сохранять равновесие при приземлении.

Учить сочетать замах с броском при метании, подбрасывать и ловить мяч одной рукой, отбивать его правой и левой рукой на месте и вести при ходьбе.

Учить ходить на лыжах скользящим шагом, подниматься на склон, спускаться с горы, кататься на двухколесном велосипеде, кататься на самокате, отталкиваясь одной ногой (правой и левой). Учить ориентироваться в пространстве.

Учить элементам спортивных игр, играм с элементами соревнования, играм-эстафетам.

Приучать помогать взрослым готовить физкультурный инвентарь к занятиям физическими упражнениями, убирать его на место.

Поддерживать интерес детей к различным видам спорта, сообщать им некоторые сведения о событиях спортивной жизни страны.

Подвижные игры. Продолжать учить детей самостоятельно организовывать знакомые подвижные игры, проявляя инициативу и творчество.

Воспитывать у детей стремление участвовать в играх с элементами соревнования, играх-эстафетах.

Учить спортивным играм и упражнениям.

Подготовительная группа (от 5 до 7 лет)

Формировать потребность в ежедневной двигательной деятельности. Воспитывать умение сохранять правильную осанку в различных видах деятельности.

Совершенствовать технику основных движений, добиваясь естественности, легкости, точности, выразительности их выполнения.

Закреплять умение соблюдать заданный темп в ходьбе и беге.

Учить сочетать разбег с отталкиванием в прыжках на мягкое покрытие, в длину и высоту с разбега.

Добиваться активного движения кисти руки при броске.

Учить перелезать с пролета на пролет гимнастической стенки по диагонали.

Учить быстро перестраиваться на месте и во время движения, равняться в колонне, шеренге, кругу; выполнять упражнения ритмично, в указанном воспитателем темпе.

Развивать психофизические качества: силу, быстроту, выносливость, ловкость, гибкость.

Продолжать упражнять детей в статическом и динамическом равновесии, развивать координацию движений и ориентировку в пространстве.

Закреплять навыки выполнения спортивных упражнений.

Учить самостоятельно следить за состоянием физкультурного инвентаря, спортивной формы, активно участвовать в уходе за ними.

Обеспечивать разностороннее развитие личности ребенка: воспитывать выдержку, настойчивость, решительность, смелость, организованность, инициативность, самостоятельность, творчество, фантазию.

Продолжать учить детей самостоятельно организовывать подвижные игры, придумывать собственные игры, варианты игр, комбинировать движения.

Поддерживать интерес к физической культуре и спорту, отдельным достижениям в области спорта.

Подвижные игры. Учить детей использовать разнообразные подвижные игры (в том числе игры с элементами соревнования), способствующие развитию психофизических качеств (ловкость, сила, быстрота, выносливость, гибкость), координации движений, умения ориентироваться в пространстве; самостоятельно организовывать знакомые подвижные игры со сверстниками, справедливо оценивать свои результаты и результаты товарищей.

Учить придумывать варианты игр, комбинировать движения, проявляя творческие способности.

Развивать интерес к спортивным играм и упражнениям (городки, бадминтон, баскетбол, настольный теннис, хоккей, футбол).

По реализации образовательной области «Физическое развитие» составляется перспективный план деятельности в соответствии с целями, задачами Программы, результатами обследования (Приложение №1). Материал усложняется, варьируется, инструкции для понимания становятся объемнее, задания видоизменяются вследствие приобретенных новых знаний, умений и навыков.

2.2. Взаимодействие с педагогами и с семьями воспитанников

Процесс становления полноценной личности ребенка происходит под влиянием различных факторов, первым и важнейшим из которых является семья. Именно родители, семья в целом, вырабатывают у детей комплекс базовых социальных ценностей, ориентаций, потребностей, интересов и привычек.

Взаимодействие педагогов МБДОУ с родителями (законными представителями) направлено на повышение педагогической культуры родителей. Укрепление и развитие взаимодействия и семьи обеспечивают благоприятные условия жизни и развитие ребенка, формирование основ полноценной, гармоничной личности.

Главной ценностью педагогической культуры является ребенок — его развитие, образование, воспитание, социальная защита и поддержка его достоинства и прав человека.

Основной целью работы с родителями (законными представителями) является обеспечение взаимодействия с семьей, вовлечение родителей в образовательный процесс для формирования у них компетентной педагогической позиции по отношению к собственному ребенку.

Реализация цели обеспечивает решение следующих задач:

- выработка у педагогов уважительного отношения к традициям семейного воспитания детей и признания приоритетности родительского права в вопросах воспитания ребенка;

- вовлечение родителей в образовательный процесс;

- внедрение эффективных технологий сотрудничества с родителями, активизация их участия в жизни ДОО.

- создание активной информационно-развивающей среды, обеспечивающей единые подходы к развитию личности в семье и детском коллективе;

- повышение родительской компетентности в вопросах воспитания и обучения детей;

- активизация роли родителей в развитии ребенка, выработать единое и адекватное понимание проблем ребенка.

Работа, обеспечивающая взаимодействие семьи и дошкольной организации, включает следующие направления:

- аналитическое - изучение семьи, выяснение образовательных потребностей ребёнка с кохлеарным имплантом и предпочтений родителей для согласования воспитательных воздействий на ребенка;

- коммуникативно-деятельностное - направлено на повышение педагогической культуры родителей; вовлечение родителей в образовательный процесс; создание активной развивающей среды, обеспечивающей единые подходы к развитию личности в семье и детском коллективе;

- информационное - пропаганда и популяризация опыта деятельности ДОО; создание открытого информационного пространства (сайт ДОО, форум,

группы в социальных сетях и др.).

Основные формы взаимодействия с семьей:

- знакомство с семьей: встречи-знакомства, анкетирование семей;
- информирование родителей о ходе образовательного процесса: индивидуальные и групповые консультации, родительские собрания;
- оформление информационных стендов, создание памяток, буклетов, листовок;
- онлайн-консультирование;
- организация выставок детского творчества, участие родителей в детских праздниках, конкурсах, экскурсиях;
- образование родителей: лекции, семинары-практикумы, проведение мастер-классов, тренингов, круглых столов;
- участие в совместной исследовательской и проектной деятельности.

Планируемый результат работы с родителями включает:

- организацию преемственности в работе ДОУ и семьи по вопросам оздоровления, досуга и развития ребенка;
- повышение уровня родительской компетентности;
- гармонизацию семейных детско-родительских отношений и др.

Особенности взаимодействия с педагогами ДОУ в процессе организации работы с детьми с кохлеарным имплантом:

- проведение образовательной деятельности (совместно с другими специалистами) с воспитанниками с учетом их психофизических возможностей и индивидуальных особенностей;
- планирование совместной деятельности;
- подготовку и проведение совместных спортивных мероприятий, праздников, развлечений, досугов;
- оказание консультативной поддержки педагогам по вопросам физического воспитания, развития и оздоровления ребенка в группе;
- регулирование (совместно с медицинскими работниками ДОУ) физической нагрузки на воспитанников;
- ведение необходимой документации.

Деятельность инструктора по физической культуре направлена на сохранение и укрепление здоровья детей с кохлеарным имплантом и их физическое развитие, пропаганду здорового образа жизни.

Инструктор по физической культуре тесно взаимодействует с воспитателями группы и специалистами ДОУ. Работа с педагогами, родителями осуществляется согласно перспективного плана работы инструктора по физической культуре во взаимосвязи с воспитателями, родителями и специалистами (Приложение №2)

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

В целях развития физических качеств дошкольников, снижения заболеваемости, формирования ценностей здорового образа жизни в

дошкольном учреждении реализуется парциальная Программа физического воспитания детей 3-7 лет «Играйте на здоровье!» Л.Н. Волошиной и др.

Программа направлена на полноценное физическое развитие ребенка в период дошкольного детства с учетом интересов и потребностей детей и родителей. Она отражает специфику национальных и социокультурных условий Белгородчины.

Программа предполагает использование спортивных игр и упражнений в комплексе с другими физкультурно-оздоровительными мероприятиями, ориентирована на формирование у детей самостоятельности, самоконтроля, умения действовать в группе сверстников, заботиться о своем здоровье. С учетом природно-климатических условий нашего Региона, разработана система обучения элементам спортивных игр, в основу которой заложено использование занимательных игровых упражнений, игр-эстафет. Наряду с перечнем двигательных действий, определен объем информации для детей о спортивных играх и упражнениях.

Одним из условий успешной реализации программы, выработки у детей эффективной системы мотивов и стимулов является разнообразие методов и приемов работы, направленных на обогащение двигательного опыта, формирование интереса к элементам спортивных игр, использование физкультурных пособий, инвентаря, индивидуальных и групповых карточек-заданий, совместные игры детей и взрослых, поощрение творческой инициативы, объединение в играх детей с разным уровнем развития и физической подготовленности. Реализуется программа воспитателями на прогулках.

III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Особенности организации образовательной деятельности и режима пребывания детей

Организация жизни детей с кохлеарным имплантом в ДОУ опирается на 10,5-часовое пребывание ребенка в группах компенсирующей направленности.

Основанием для зачисления ребенка с кохлеарным имплантом в группу компенсирующей направленности (далее-ГКН) является заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее-ПМПК). Длительность пребывания в ГКН ребенка с кохлеарным имплантом определяется ПМПК. Завершение пребывания ребенка в ГКН регламентируется заключением ПМПК.

Образовательный процесс в ГКН включает гибкое содержание и педагогические технологии, обеспечивающие индивидуальное, личностно-ориентированное развитие детей.

Организация образовательной работы предусматривает создание условий для развития различных видов деятельности с учетом состояния здоровья детей.

Эффективность коррекционно-образовательной работы определяется четкой организацией детей в период пребывания в детском саду, правильным распределением нагрузки в течение дня, координацией и преемственностью в

работе учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателя и других специалистов. Режим дня и расписание организованной образовательной деятельности строятся с учетом возрастных, речевых и индивидуальных особенностей детей.

Организация образовательного процесса в ГКН регламентируется учебным планом, расписанием непосредственно образовательной деятельности, режимом дня, рабочими программами.

Организационными формами работы являются фронтальная, подгрупповая и индивидуальная образовательная деятельность.

Продолжительность фронтальной образовательной деятельности соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам СанПиН 2.4.1.3049-13:

- для детей 3-4 лет – 15 минут;
- для детей 4-5 лет – 20 минут;
- для детей 5-6 лет - 25 минут;
- для детей 6-7 лет – 30 минут.

Продолжительность индивидуальной образовательной деятельности – 15 минут с каждым ребенком.

Занятия по физическому развитию образовательной программы дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет организуются 3 раза в неделю. Длительность занятий по физическому развитию зависит от возраста детей и составляет: во 2 младшей группе – 15 минут; в средней – 20 минут; в старшей группе - 25 мин., в подготовительной группе - 30 мин.

Один раз в неделю для детей 5 - 7 лет круглогодично организуются занятия по физическому развитию детей на открытом воздухе. Их проводят только при отсутствии у детей медицинских противопоказаний и наличии у детей спортивной одежды, соответствующей погодным условиям.

В теплое время года при благоприятных метеорологических условиях непосредственно образовательная деятельность по физическому развитию проводится на открытом воздухе. Их проводят только при отсутствии у детей медицинских противопоказаний и наличии у детей спортивной одежды, соответствующей погодным условиям.

Особенности построения режима в группах компенсирующей направленности заключается в четкой организации пребывания детей в детском саду, в правильном распределении нагрузки в течение дня, в координации и преемственности в работе педагогов-специалистов и воспитателей.

3.2. Организация развивающей предметно-пространственной среды

Для повышения эффективности коррекционно-педагогической работы организуется адекватная возможностям ребенка охранительно-педагогическая и предметно-развивающая среда, то есть система условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, коррекцию отклонений высших психических функций и становление личности ребенка.

Задачами деятельности дошкольного образовательного учреждения по реализации Программы является создание современной развивающей образовательной среды, комфортной для детей с кохлеарным имплантом.

Предметно-пространственная развивающая образовательная среда МБДОУ (далее – ППРОС, РППС) соответствует требованиям ФГОС ДО и санитарно-эпидемиологическим требованиям. РППС обеспечивает реализацию адаптированной основной образовательной программы для детей с кохлеарным имплантом.

В соответствии с федеральным государственным стандартом развивающая предметно-пространственная среда определяется как «часть образовательной среды, представленная специально организованным пространством, материалами, оборудованием и инвентарем для развития детей дошкольного возраста в соответствии с особенностями каждого возрастного этапа, охраны и укрепления их здоровья, учета особенностей и коррекции недостатков их развития».

Требования к развивающей предметно-пространственной среде в соответствии с ФГОС ДО:

- обеспечение охраны и укрепление физического и психического здоровья и эмоционального благополучия детей с кохлеарным имплантом, проявление уважения к их человеческому достоинству, чувствам и потребностям, формирование и поддержку положительной самооценки, уверенности в собственных возможностях и способностях, в том числе при взаимодействии детей друг с другом и в коллективной работе;

- обеспечение максимальной реализации образовательного потенциала пространства, материалов, оборудования и инвентаря для развития детей дошкольного возраста в соответствии с особенностями каждого возрастного этапа, охраны и укрепления их здоровья, учета особенностей и коррекции недостатков их развития;

- обеспечение построения вариативного развивающего образования, ориентированного на возможность свободного выбора детьми материалов, видов активности, участников совместной деятельности и общения как с детьми разного возраста, так и с взрослыми, а также свободу в выражении своих чувств и мыслей;

- обеспечение открытости дошкольного образования и вовлечение родителей (законных представителей) непосредственно в образовательную деятельность, осуществление их поддержки в деле образования и воспитания детей, охране и укреплении их здоровья, а также поддержки образовательных инициатив внутри семьи;

- обеспечение построения образовательной деятельности на основе взаимодействия взрослых с детьми, ориентированного на уважение достоинства и личности, интересы и возможности каждого ребенка и учитывающего социальную ситуацию его развития и соответствующие возрастные и индивидуальные особенности (недопустимость как

искусственного ускорения, так и искусственного замедления развития детей);

– обеспечение разных видов детской активности, в том числе с учетом специфики информационной социализации детей, в соответствии с потребностями каждого возрастного этапа детей, охраны и укрепления их здоровья, возможностями учета особенностей и коррекции недостатков речевого развития детей с кохлеарным имплантом;
– обеспечение общения в совместной деятельности детей и взрослых, двигательной активности детей.

ППРОС обладает свойствами открытой системы и выполняет образовательную, воспитывающую, мотивирующую функции. Среда должна быть не только развивающей, но и развивающейся.

ППРОС обеспечивает условия для *физического и психического развития, охраны и укрепления здоровья, коррекции недостатков развития детей с кохлеарным имплантом.*

В МБДОУ имеются два оборудованных физкультурных зала для разных видов двигательной активности детей – бега, прыжков, лазания, метания и др., в группах оборудованы физкультурные центры.

Имеется оборудование, инвентарь и материалы для развития общей моторики и содействия двигательной активности, материалы и пособия для развития тонкой моторики.

К физкультурному оборудованию предъявляются педагогические, эстетические и гигиенические требования. Подбор оборудования определяется программными задачами физического воспитания детей. Размеры и масса инвентаря должны соответствовать возрастным особенностям дошкольников; его количество определяется из расчета активного участия всех детей в процессе занятий. Важнейшее требование – безопасность физкультурного оборудования. Для выполнения его необходимо обеспечить прочную установку снарядов, правильную обработку деревянных предметов (палки, рейки гимнастической стенки и др.). Во избежание травм они должны быть хорошо отполированы. Металлические снаряды делаются с закругленными углами. Качество снарядов, устойчивость, прочность проверяется педагогом перед занятием.

*Материально-техническое обеспечение ООП
Паспорт оснащения спортивного зала*

№	Наименование объектов и средств материально-технического оснащения	количество
1	конусы	4
2	цилиндры	8
3	кегли	20
4	султаны	40
5	Ракетки для настольного тенниса	12
6	Шарики для настольного тенниса	20

7	Кольцо Ø 55см (желтые)	4
8	Кольцо Ø 45см (синие)	4
9	Кольцо Ø 35см (зеленое)	4
10	Кольцо Ø 30см (красное)	4
11	Булавы	4
12	Обручи	48
13	Мячи резиновые	22
14	Мячи футбольные	6
15	Мячи волейбольные	7
16	Мячи баскетбольные	7
17	Мячи резиновые (в ткани)	20
18	Корзины с крышкой	2
19	Кочки	6
20	Следочки резиновые (ноги)	12
21	Следочки резиновые (руки)	12
22	Дорожка массажная	1
23	Скакалки	20
24	Дуги высота 60см	2
25	Дуги высота 50см	1
26	Дуги высота 45см	2
27	Стойки для обручей (деревянные)	3
28	Стойки универсальные (пластик)	4
29	Палки гимнастические короткие	16
30	Палки гимнастические длинные	8
31	Мячи массажные (малые)	17
32	Ракетки для бадминтона	10
33	Воляны	4
34	Клюшки	30
35	Шайба	1
36	Мячи фитбольные	4
37	Сетка для бадминтона	1
38	Сетка для воллейбола	1
39	Палки для кольцаброса	3
40	Кольца для кольцаброса	24
41	Скамейка гимнастическая 20 см	1
42	Скамейка гимнастическая 30 см	1
43	Доска наклонная	2
44	Доска гимнастическая	1
45	Доска ребристая	2
46	Мат	2
47	Мяч резиновый 280 гр	4
48	Мяч большой (паралоновый)	4

49	Мяч малый (паралоновый)	4
50	Шнур длинна 2 м (толстые)	4
51	Шнур длина 1.4м (тонкие)	8
52	Держатели универсальные желтые	7
53	Держатели универсальные красные	7
54	Держатели универсальные синие	7
55	Присоски для стоек	16
56	Кольца баскетбольные	2
57	Сетка для баскетбольных колец	2
58	Шведская стенка (спорт. зал№ 1)	2
59	Шведская стенка (спортив. зал№ 2)	3
60	Мини стадион Спортив. зал№ 1)	1
61	Городки	1 набор
62	Гольф	1 набор
63	Велосипед	1
64	Мячи средние резиновые (новые)	20

3.3. Методическое обеспечение рабочей программы

1. Алямовская В. «Как воспитать здорового ребенка», ЛИНКА - ПРЕСС, 1993
2. Бабаева Т.И. Примерная образовательная программа дошкольного образования «Детство». -СПб. ООО «Издательство «Детство - Пресс»», 2014г.
3. Баряева Л. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью
4. «Выходи играть во двор» (образовательная область «Физическое развитие»): методическое пособие / Л.Н. Волошина и др.-Белгород: ООО «Эпицентр», 2018. -52с.
5. Лайзане С.Я. Физическая культура для малышей: книга для воспитателей-М.: Просвещение, 1987
6. Пензулаева Л. И. Физкультурные занятия в детском саду. Вторая младшая группа. — М.Мозаика-Синтез, 2010 год.
7. Пензулаева Л. И. Физическая культура в детском саду. Система работы в средней группе - М. Мозаика-Синтез, 2012 год.
8. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду. Система работы в старшей группе. – М. Мозаика-Синтез 2012 год.
9. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду. Система работы в подготовительной группе. - М. Мозаика - Синтез, 2012 год.
10. Харченко Т.Е. Организация двигательной деятельности детей в детском саду. - Спб.: ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2010.

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Методическое обеспечение парциальной программы

- «Выходи играть во двор» (образовательная область «Физическое развитие»): методическое пособие / Л.Н. Волошина и др.-Белгород: ООО «Эпицентр», 2018. -52с.

- Планирование образовательной деятельности по парциальной программе физического развития «Выходи играть во двор»: методическое пособие/Л.Н.Волошина и др. – Белгород: ООО «Эпицентр», 2018. -367с.
- Волошина Л.Н. Игры с элементами спорта в системе физического воспитания дошкольников: моногр. [Текст] / Л.Н. Волошина. – Екатеринбург, 2004. – 160с.
- Волошина Л.Н. Игры с элементами спорта для детей 3-4 лет: программа «Играйте на здоровье» и ее технология применения в ДОУ: учеб. -метод. пособие [Текст] / Л.Н. Волошина, Т.Н. Курилова. – М.: ГНОМ и Д. – 2004. – 112с.

**Планирование деятельности по реализации ОО «Физическое развитие»
(Физическая культура)**

ме ся ц	недели	Темы НОД	Цели деятельности педагога	Интегр. образов. областей	№ НОД
Апрель	1-я	Растем здоровыми, крепкими, жизнерадостными	Упражнять в ходьбе и беге, в прыжках, в лазании по наклонной лестнице; учить сохранять устойчивое равновесие при ходьбе по гимнастической скамейке	П, Р, С, Х	№29
	2-я	Весна - красна	Упражнять в ходьбе и беге; Закрепить умение отбивать мяч о пол и ловле его двумя руками, перебрасывание мяча друг другу в парах; сохранять устойчивое равновесие при ходьбе по гимнастической скамейке	Х, П, Р, С	№30
	3-я	Птицы	Упражнять в ходьбе и беге друг за другом по кругу, в рассыпную, в ползании по скамейке на четвереньках; мягко приземляться при выполнении прыжка в длину с места; учить перебрасывать мяч через веревку	П, Р, С, Х	№31
	4-я	Добрые волшебники	Упражнять в ходьбе и беге друг за другом по кругу; закреплять умения бросать мяч вверх и ловить его, отбивать мяч о пол, учить перебрасывать мяч через веревку	Р, С, Х, П	№32

Май	1-я	На улицах города	Упражнять в ходьбе и беге парами с разворотом в противоположную сторону, в подлезании под шнур, в перепрыгивании через шнур; учить ходить и бегать со сменой ведущего;	С, Х, Р, П	№33
	2-я	Следопыты	Упражнять в ходьбе и беге парами с разворотом в противоположную сторону; закреплять умения энергично катать мяч по полу, не отрывая от него рук, бросать мяч от груди	П, Р, С, Х	№34
	3-я	Мир вокруг нас	Упражнять в ходьбе и беге враспынную с нахождением своего места, в сохранении устойчивого равновесия при ходьбе на повышенной опоре, в прыжках через скакалку; развивать ловкость; воспитывать смелость	П, Р, С, Х	№35
	4-я	Зеленые друзья	Упражнять в ходьбе и беге враспынную с нахождением своего места, в подбрасывании мяча вверх и ловле его двумя руками, в отбивании мяча о пол, в подлезании под дугу; развивать ловкость; воспитывать смелость	Р, С, Х, П	№36

ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН РАБОТЫ
инструктора по физической культуре во взаимосвязи с воспитателями,
родителями и специалистами

Физкультурные праздники

Наименование Мероприятий	Сроки выполнения	Ответственные
«Весна красна»	апрель	инструктор по физической культуре музыкальный руководитель
«День Победы!»	май	инструктор по физической культуре музыкальный руководитель
«День защиты детей»	июнь	инструктор по физической культуре
«День здоровья»	июль	инструктор по физической культуре

Перспективный план работы с родителями

Мероприятие	Срок
1. Консультация «Развитие двигательной активности у детей с кохлеарным имплантом»	апрель
2. Консультация «Использование физических упражнений в слухоречевой реабилитации детей с кохлеарным имплантом»	май

Работа с педагогическим коллективом

1.	Решение педагогических задач.	апрель, май
2.	Индивидуальное консультирование.	апрель, май
3.	Консультация на педагогическом совете «Роль воспитателя на физкультурном занятии»	май