

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»**

ПРИНЯТА
Методическим советом

Протокол № 3
от «25» сентября 20 19 г.
Председатель МС И.И.И.

УТВЕРЖДЕНА
Приказом МБОУДО «ЦДТ»
№ 157
от «25» сентября 20 19 г.
Директор Н.Г. Васильева



**АДАПТИРОВАННАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
ДЛЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА
СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ**

Уровень: базовый

Адресат: учащаяся с ОВЗ (с синдромом Дауна)

Возраст: 11 лет

Срок реализации: 1 год

Автор-составитель:
Пидгаецкая Светлана Ивановна,
педагог дополнительного образования

с.Ловозеро
2019г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Общие сведения об адресате программы	3
Характеристика индивидуальных особенностей развития ребенка с синдромом Дауна.....	3
Пояснительная записка.....	5
Планируемые результаты освоения индивидуальной образовательной программы (маршрута).....	11
Принципы построения индивидуального образовательного маршрута.....	16
Учебный план.....	17
Учебно-календарный график.....	17
Содержание индивидуального образовательного маршрута	19
Методическое обеспечение.....	29
Условия реализации.....	30
Методические пособия для осуществления психологической диагностики.....	31
Литература, используемая педагогом для разработки программы (ИОМ) и организации образовательного процесса.....	31
Глоссарий.....	33

Индивидуальный образовательный маршрут ребенка - инвалида (синдром Дауна)

Общие сведения о ребенке:

ФИО ребенка: Артиева Татьяна Владимировна

Пол: женский

Дата рождения/ возраст: 19. 07. 2008г./ 11лет

Социальный статус ребенка: благополучный

Характеристика семьи: полная, материально обеспеченная

Проживает: совместно с родителями

Микроклимат семьи: благоприятный

Состояние здоровья ребенка: V группа

Режим дня: щадящий

Адаптированный индивидуальный образовательный маршрут разработан в соответствии с заболеванием, обозначенным в индивидуальной программе реабилитации ребенка-инвалида, и планируемыми мероприятиями.

ХАРАКТЕРИСТИКА ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ДАУНА

«Синдром Дауна» – самая распространенная из всех известных на сегодняшний день форма хромосомной патологии. Характерной особенностью ребёнка с синдромом Дауна, является замедленное развитие. Артиева Татьяна Владимировна, 19.07.2008 года рождения, является обучающейся творческого объединения «Умники и Умницы» МБОУДО «ЦДТ» с.Ловозеро Мурманской области согласно заявлению родителей (законных представителей) ребёнка. На первоначальном этапе обучения, в течение 2015-16 уч.г., 2016-17уч.г., 2017-18уч.г. в целях коррекции неблагоприятных тенденций развития и обеспечения продвижения ребенка на пути к его социализации, был разработан и апробирован индивидуальный образовательный маршрут стартового уровня.

Методологической основой для разработки индивидуального образовательного маршрута **стартового уровня** были избраны «Образовательная коррекционно-развивающая программа для детей раннего возраста с синдромом Дауна» Миридоновой Е.И., Гусевой Н.А., Ляш А.И., Ланской Л.Ю., Методическое пособие «Развитие познавательной деятельности детей с синдромом Дауна» (автор Т.П.Медведева).

В процессе реализации индивидуального образовательного маршрута (программы, форм и методов обучения) **стартового уровня** были получены **первые результаты**. Они проявились в положительной динамике всех сторон психического развития ребенка с синдромом Дауна, а именно:

- ☐ ребенок интересуется окружающими предметами и активно действует с ними; эмоционально вовлечён в действия с игрушками и другими предметами, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий.

- ☐ ребенок использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчёски, карандаша и пр.) и успешно пользуется ими;

- ☐ ребенок овладел простейшими навыками самообслуживания; стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении;

- ☐ ребенок овладел первоначальными навыками активной речи, может выразить просьбу, с помощью односложных слов, использования жестов, понимает речь взрослых; знает названия окружающих предметов и игрушек;

- ☐ ребенок стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и действиях; появляются игры, в которых ребёнок воспроизводит действия взрослого;

- ☐ ребенок проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им;

Таким образом, практически подтвержденная необходимость применения особого индивидуально-ориентированного подхода, включающего формирование психологических предпосылок к обучению,

поддержку личностного развития ребёнка с СД, обращение родителей ребёнка в МБОУДО «ЦДТ» за оказанием муниципальной услуги дополнительного образования ребёнка, явились обоснованием для разработки в 2018-2019 учебном году настоящего **индивидуального образовательного маршрута базового уровня** для учащейся.

На момент первичной диагностики по настоящей ДАООП девочка демонстрирует полное понимание обращённой речи при отсутствии активной речи. Учебная мотивация не сформирована. Преобладает игровая мотивация. Познавательная деятельность резко снижена. Основные двигательные навыки сформированы.

Внимание неустойчивое, быстро переключается с одного на другое. Работоспособность низкая, утомляемость высокая. Иногда (по настроению) может отказаться от выполнения предложенных заданий. Приходится часто менять задания. Память кратковременная, предметно-образная.

Усвоение программы значительно затруднено в связи с низким уровнем развития речи, задержкой развития общей и мелкой моторики, с несоответствием общего развития физическому возрасту.

Эмоционально – поведенческие особенности ребенка: ребенок общителен, открыт, доброжелателен по отношению и к сверстникам, и ко взрослым. Девочка легко идет на контакт, который в основном проявляется эмоциями и прикосновениями и отдельными звуками. Однако нередко наблюдается упрямство, у неё бывает плохое настроение, тогда она ничего не хочет делать, даже играть, но агрессии не наблюдается. Появляются отдельные слова. Со слов матери, Таня любит смотреть мультфильмы и играть в компьютерные игры.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Полноценное развитие ребёнка, как неотъемлемое право человека и одна из важнейших задач образования, на современном этапе требует поиска наиболее эффективных путей достижения этой цели. Защита прав человека, на охрану и укрепление здоровья, на свободное развитие в соответствии с

индивидуальными возможностями становится сферой деятельности, в которой тесно переплетаются интересы различных специалистов.

Попытки изменить создавшуюся ситуацию со стороны государственных и правительственных структур в последние годы социально-политических преобразований в Российской Федерации выразились в принятии ряда законов и нормативных актов. Эти нормативно-правовые документы рассматривают лиц, имеющих проблемы в интеллектуальной, физической, психологической сферах, как объект особой общественной заботы и помощи.

Научная обоснованность программы.

«Синдром Дауна» – самая распространенная из всех известных на сегодняшний день форма хромосомной патологии. Около 20% тяжёлых форм поражений центральной нервной системы связано с генетическими нарушениями. Среди этих заболеваний ведущее место занимает синдром Дауна, при котором умственная отсталость сочетается со своеобразной внешностью.

Структура психического недоразвития детей с синдромом Дауна своеобразна: речь появляется поздно и на протяжении всей жизни остаётся недоразвитой, понимание речи недостаточное, словарный запас бедный, часто встречается звукопроизношения в виде дизартрии или дислалии. Но, несмотря на тяжесть интеллектуального дефекта, эмоциональная сфера остаётся практически сохранённой. Большинство из них обладают хорошей подражательной способностью, что способствует привитию навыков самообслуживания и трудовых процессов. Уровень навыков и умений, которого могут достичь дети с синдромом Дауна, весьма различен. Это обусловлено генетическими и средовыми факторами. На современном этапе проблема обучения и воспитания детей с синдромом Дауна, которые долгое время считались «необучаемыми», приобретает особую актуальность. Имея грубые нарушения познавательной деятельности, речи, моторики, они не способны к самостоятельной жизни и требуют постоянной опеки. В то же время

в условиях систематической образовательной работы можно обеспечить повышение их обученности и приспособленности к жизни.

Теоретической основой программы являются положения, разработанные в отечественной психологии Л. С. Выготским, П. Я. Гальпериным, В. В. Давыдовым, А. В. Запорожцем, А. Н. Леонтьевым, Д. Б. Элькониним и другими учеными, об общности основных закономерностей психического развития в норме и патологии, о сензитивных возрастах, о соотношении коррекции и развития, об актуальном и потенциальном уровнях развития (зоне ближайшего развития), о соотношении обучения и развития, о роли дошкольного детства в процессе социализации, о значении деятельности в развитии, о роли знака в «культурном» развитии ребенка и т.д.

Программа (индивидуальный образовательный маршрут) составлена с учетом специфических особенностей моторно-двигательного, эмоционального, сенсорного, умственного, речевого, эстетического и социально-личностного развития ребенка с синдромом Дауна; ведущих мотивов и потребностей ребенка; характера ведущей деятельности; типа общения и его мотивов; социальной ситуации развития ребенка.

Новизна настоящей адаптированной дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы (ИОМ) заключается в инновационном подходе к формированию новой модели комплексной поддержки ребенка с синдромом Дауна в условиях УДО и предполагает активное (субъект – субъектное) взаимодействие всех её участников (педагогов, членов семьи, самого ребёнка) в реабилитационном процессе. Поддержка ребенка с синдромом Дауна – это целый комплекс проблем, связанных с его выживанием, лечением, образованием, социальной адаптацией и интеграцией в общество.

Актуальность программы определяется запросом со стороны родителей ребёнка-инвалида. Исследования ученых показали, что целенаправленная система социально-педагогических мероприятий,

включение ребенка с синдромом Дауна в коррекционно-образовательный процесс, повышает уровень его ближайшего развития, способствует социальной активности ребенка.

Педагогическая целесообразность программы обусловлена тем, что систематическая педагогическая помощь детям с синдромом Дауна в условиях ОО с привлечением родителей в процесс коррекционной работы позволяет вывести на новый качественный уровень не только сам процесс развития ребенка, но и в значительной мере определяет процесс его интеграции в общество. Программа составлена с учетом специфических особенностей моторно-двигательного, эмоционального, сенсорного, умственного, речевого, эстетического и социально-личностного развития ребенка с синдромом Дауна; ведущих мотивов и потребностей ребенка младшего школьного возраста; характера ведущей деятельности; типа общения и его мотивов; социальной ситуации развития ребенка.

Отличительные особенности.

Особенностью данной программы является активное привлечение в работу родителей, что способствует повышению их психолого-педагогической компетентности. Обучение родителей и взаимодействие с педагогом дает максимальный эффект при проведении коррекционных мероприятий.

Содержание программы предполагает активное использование следующих форм работы с родителями:

1. Консультативно-рекомендательная.
2. Информационно-просветительская.
3. Индивидуальные занятия с родителями и их ребенком.

Сроки реализации индивидуального образовательного маршрута:

ИОМ базового уровня рассчитан на 1 год обучения, однако, исходя из практики предыдущих лет обучения, следует оговорить, что срок при необходимости может быть скорректирован в сторону увеличения до двух лет (с внесением корректировки тем занятий в учебный план), при

условии проведения индивидуальных занятий с учащейся, организации самостоятельной деятельности, через реализацию разнообразных форм связи с социумом.

Объем программы – 72 часа.

Режим занятий:

Предположительная частота проведения – 1 раз в неделю по 2 часа. Продолжительность занятий 30-35 минут, в зависимости от индивидуальных особенностей и физического состояния ребенка.

Режим занятий соответствует санитарно–эпидемиологическим требованиям к учреждениям дополнительного образования детей (санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам СанПиН 2.2.4. 1251 – 03).

Вид программы: авторская.

Направленность программы: социально-педагогическая.

Функциональное назначение – обеспечение индивидуальных потребностей развития ребёнка-инвалида, реабилитационная.

Формы организации образовательного процесса:

- познание: исследование предметного мира, наблюдение и экспериментирование; освоение правил поведения в разных контекстах ближайшего социального окружения; освоение собственных физических возможностей прежде всего в форме различных видов игры, в совместной деятельности со взрослыми и сверстниками, специально организованной познавательной деятельности;
- общение: установление отношений со взрослыми и сверстниками индивидуальная сюжетно-ролевая игра на основе образцов, заданных ближайшим социальным окружением.

Реализация программы осуществляется в формах, специфических для детей данной возрастной группы и возможностей здоровья,

Программа предназначена для работы с ребёнком – инвалидом (СД) 11 лет, с учетом его возрастных и индивидуальных психо-физических особенностей.

Программа ИОМ разработана на основе следующих документов:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 9 ноября 2018 г. №196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».
- Разъяснения о сопровождении образования обучающихся с ограниченными возможностями и инвалидностью согласно Федеральному закону от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 февраля 2015 г. № ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 ноября 2015 г. № 09-3242 «О направлении рекомендаций по проектированию дополнительных общеразвивающих программ».
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 24 апреля 2015 года № 729-р «Концепция развития дополнительного образования детей».
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 года N 996-р «Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года».

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (МАРШРУТА)

Планируемые результаты освоения ребенком содержания программы учитывают индивидуальные особенности его развития, определены в соответствии с поставленными целями и задачами программы в виде целевых ориентиров.

Ориентиром для разработки **ИОМ базового уровня** для обучающейся Артиевой Татьяны явилось Методическое пособие «Обучение и воспитание детей-сирот младшего школьного возраста с синдромом Дауна в специальной (коррекционной) школе – интернате VIII вида» (авторы Ю.А. Афонькина, В.В. Козлов, З.М. Терехова, Е.Ю. Чеботаева), которое является итогом совместной деятельности педагогического коллектива Оленегорской специальной (коррекционной) школы – интерната для детей, оставшихся без попечения родителей, и кафедры психологии и коррекционной педагогики Мурманского областного института повышения квалификации работников образования (Мурманск, 2004).

В соответствии с индивидуальными особенностями развития ребенка с синдромом Дауна, данная программа предполагает ориентацию на следующие целевые ориентиры:

- имеет представления о сезонных изменениях в природе
- знает некоторых домашних животных и их детенышей
- знает некоторых диких животных и их детенышей
- знает и называет некоторых насекомых (бабочка, муравей, комар) – участвует в наблюдениях за растениями, животными,
- имеет представление о труде взрослых (продавец, парикмахер, водитель),
- знает трудовые действия
- знает сведения о себе и своей семье
- узнает и называет: круг, квадрат, треугольник, прямоугольник

- группирует предметы по цвету, форме, величине;
- различает правую и левую руки;
- ориентируется в пространстве: по наглядному образцу и по словесному указанию;
- различает части предмета и целый предмет;
- составляет группы предметов;
- понимает обобщающие слова;
- слушает и понимает задаваемые вопросы;
- находит в окружающей обстановке много, один предмет;
- сравнивает две группы предметов;
- использует прием приложения, наложения;
- умеет уравнивать неравные группы;
- сравнивает два предмета по величине;
- сравнивает 5 предметов по величине, называет;
- считает в пределах 10;
- отвечает на вопрос «сколько?»;
- определяет направление движения от себя;
- понимает слова: нижняя, верхняя, слева, справа, направо, над, под.
- придумывает и развивает сюжет игры;
- принимает на себя роль;
- выполняет игровые действия;
- использует предметы-заместители;
- играет в группе детей, умеет кооперироваться и сотрудничать;
- понимает и выполняет правила игры.
- называет часто встречаемые предметы,
- обладает интересом к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинок, стремиться двигаться под музыку.
- эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства;
- наблюдается положительная динамика в развитии мелкой моторики.

- умеет устанавливать и поддерживать контакты, избегать конфликтных ситуаций;

- пользоваться речевыми и жестовыми формами взаимодействия для установления контактов, разрешения конфликтов.

Психологическая диагностика развития ребенка.

Измерение достигнутых ребенком образовательных результатов осуществляется с помощью шкалы оценки компетентностей, основанной на определении степени самостоятельности ребенка в применении знаний, умений и навыков в повседневной жизни в новых ситуациях.

Уровни сформированности компетентностей:

1. Высокий уровень – ребенок самостоятельно использует привычные способы действия в новых, необычных, но близких и однородных ситуациях. Освоенное правило приобретает обобщенный характер и становится критерием для определения ребенком своего поведения в любых условиях.

2. Средний уровень – ребенок самостоятельно или с направляющей помощью взрослого действует в обычных для него условиях, в которых вырабатывались основные привычки.

3. Низкий уровень – ребенок действует только с организующей помощью взрослого.

Критерии достижения ребенком более высокого уровня компетентностей:

- эмоциональное вовлечение в деятельность,
- наличие знаний конкретного и обобщенного характера,
- наличие необходимых культурно-фиксированных действий,
- способность варьировать поведение адекватно ситуации,
- способность учитывать правила и этические нормы,
- взаимодействовать с другими в рамках совместной деятельности.

Процесс реализации ИОМ включает в себя несколько этапов:

1. Диагностический этап – проведение работы по уточнению запроса (взаимодействие со всеми участниками образовательного процесса: родители, педагоги); углубленное исследование познавательных процессов с использованием диагностических методов.

2. Основной этап – работа, направленная на коррекцию и развитие ВПФ.

3. Аналитический этап – проведение диагностического обследования с целью проверки эффективности реализации ИОМ, подготовка рекомендаций, планирование дальнейшей работы по запросу.

1.Диагностический этап.

Первичная диагностика – предваряет коррекционно-развивающую работу.

Задачи, решаемые на этом этапе:

- получение запроса;
- уточнение запроса;
- подбор диагностических методик для обследования;
- проведение диагностического обследования.

Работа педагога включает:

- первичное интервью с родителем;
- изучение личного и медицинского дела ребенка;
- наблюдение за ребенком в естественной ситуации (в разных видах деятельности).

Информация, полученная педагогом в ходе диагностического этапа, необходима для решения нескольких задач.

а) Проведение предварительной работы по организации (коррекции) индивидуального образовательного маршрута (ИОМ).

Как уже указывалось ранее, в период адаптации была проведена работа, в задачи которой входила:

- сбор первичной (на начало года) информации о ребенке;
- отслеживание периода адаптации;

в) установление с ребенком доброжелательных отношений.

Сюда входит также изучение актуальной информации о ребенке с ОВЗ.

2. Подготовка индивидуального образовательного маршрута с учетом индивидуальных особенностей ребенка.

3. Подготовка материалов для проведения занятий.

2. Основной этап.

Непосредственная реализация ИОМ.

Промежуточная диагностика – отслеживается динамика развития и эффективность коррекции.

В качестве диагностического материала используются сами игры и упражнения, а то, как выполняет их ребенок – есть результаты диагностики.

3. Аналитический этап – проведение диагностического обследования с целью проверки эффективности реализации ИОМ, подготовка рекомендаций, планирование дальнейшей работы по запросу.

Итоговая диагностика – проводится по окончании изучения ИОМ, оценивается состояние ребенка «на выходе». При необходимости конкретизации динамики развития учащейся могут быть использованы следующие методики:

1. Проективная методика для диагностики школьной тревожности.
2. Тест Розенцвейга.
3. Анкета для родителей.
4. Опросник родительского отношения (А. Я. Варга, В. В. Столин).
5. Методика «Узнай, кто это».
6. Методика «Чем залатать коврик?»
7. Методика «Найди и вычеркни».
8. Тест нервно-психической адаптации.
9. Методика исследования особенностей прогностической деятельности «Угадайка».
10. Методика экспресс-диагностики интеллектуальных способностей (МЭДИС)

Принципы построения индивидуального образовательного маршрута

- Учет возрастных и индивидуальных особенностей ребенка.
- Единство требований к воспитанию ребенка в семье.
- Деятельный подход к развитию личности ребенка, в рамках ведущей и типичных видов деятельности в соответствии с интересом ребенка.
- Коррекционная направленность воспитательного процесса.
- Доступность повторяемость и концентричность предложенного материала.

Программное содержание было адаптировано и модифицировано с учетом структуры дефекта ребёнка, соотношения паспортного и биологического возраста учащейся, а также специфики образовательной ситуации.

Работа по активизации компенсаторных механизмов у ребенка с синдромом Дауна опирается на сильные стороны его развития. К сильным сторонам развития детей с синдромом Дауна относят неплохую механическую память, хорошие подражательные способности, музыкальную память, любопытство, интерес к окружающему.

Цель программы (ИОМ) состоит в том, чтобы за счет профилактики вторичных нарушений, стимулирования сильных сторон психического развития ребенка, активизации компенсаторных механизмов, коррекции неблагоприятных тенденций развития обеспечить продвижение ребенка на пути к его социализации.

Задачи:

- развитие способов взаимодействия с миром в процессе его познания и преобразования;
- формирование социальных контактов в системах «ребенок – взрослый» и «ребенок – ребенок»;
- оптимизация эмоционально-личностного развития,

- обеспечение зарождения элементарных механизмов произвольного поведения;

- содействие формированию и развитию способности ориентироваться в социальных отношениях и включаться в социальные процессы.

Результативность программы ИОМ определяется диагностическими исследованиями, которые проходят в три этапа.

- *Начальная диагностика* – проводится в начале обучения, при поступлении ребёнка в творческое объединение. Её результаты позволяют определить уровень развития практических навыков.

- *Промежуточная диагностика* – проводится в середине года для отслеживания динамики усвоения программы

- *Итоговая диагностика* – проводится в конце обучения. По её результатам определяется уровень динамики, которого достиг ребенок за время обучения.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ тема	Содержание тем и виды работ	Всего часов	В том числе	
			теория	практика
1.	Вводная диагностика.	2	-	2
2.	Ориентировка в окружающем мире.	20	5	15
3.	Ориентировка в обществе.	20	6	14
4.	Познание собственной личности.	16	5	11
5.	Обеспечение собственного существования.	12	4	8
6.	Итоговые занятия.	2	-	2
Итого:		72	20	52

УЧЕБНО-КАЛЕНДАРНЫЙ ГРАФИК

№ занятия	№ темы	Наименование разделов/тем занятий	Всего часов	Тео рия	Прак тика	Форма контроля
1-2	1	Введение. Техника безопасности на занятиях, понятие о ПДД.	2ч	1ч	1ч	Наблюдение, вводная диагностика
Ориентировка в окружающем мире (20 часов).						

3-4	2	Ориентировка в окружающем мире	2ч	-	2ч	Рефлексия
5-6	2	Ориентировка в повседневной жизни.	2ч	1ч	1ч	Рефлексия
7-8	2	Ориентировка в знаках и символах.	2ч	1ч	1ч	Рефлексия
9-10	2	Различение и использование одежды.	2ч	1ч	1ч	Рефлексия
11-12	2	Представления о продуктах и способах приготовления.	2ч	-	2ч	Рефлексия
13-14	2	Представления о близких людях.	1ч	-	1ч	Рефлексия
15-16	2	Представления о пространстве вокруг образовательного учреждения.	2ч	1ч	1ч	Наблюдение
17-18	2	Представление о социальных учреждениях. Представления о социокультурных учреждениях и мероприятиях.	2ч	1ч	1ч	Рефлексия
19-20	2	Представления о временных отношениях.	2ч	-	2ч	Наблюдение
21-22	2	Представления о природе.	3ч	-	3ч	Наблюдение
Ориентировка в обществе (20 часов).						
23-24	3	Принятие и поддержание контакта.	2ч	1ч	1ч	
25-30	3	Понимание и использование устных выражений.	6ч	1ч	5ч	Рефлексия
31-38	3	Вступление в контакт - этикет и правила установления контактов с другими людьми. Сотрудничество. - правила взаимодействия с другими людьми.	6ч	2ч	4ч	Рефлексия
39-46	3	Действие по инициативе или под руководством другого лица, самостоятельно или вместе с другими.	6ч	2ч	4ч	Наблюдение

Познание собственной личности (16 часов).						
47-56	4	Положение тела в пространстве и равновесие тела в движении. Тело	8ч	1ч	7ч	Наблюдение
57-58	4	Восприятие чувственных раздражителей и соотношение их с органами восприятия.	4ч	1ч	3ч	Рефлексия
59-60	4	Распознавание собственных психофизических ощущений.	4ч	-	2ч	Промежуточная диагностика Наблюдение
Обеспечение собственного существования (12 часов).						
61-64	5	Привлечение внимания к своим нуждам. Правила гигиены	4ч	1ч	3ч	Рефлексия
65-68	5	Формирование правильного поведения при затруднениях и боли.	4ч	1ч	3ч	Рефлексия
69-70	5	Осознание опасности. Принятие мер предосторожности. Как вести себя в непривычной ситуации	4ч	2ч	2ч	Наблюдение
71-72	6	Итоговое занятие.	2ч	-	2ч	Итоговая диагностика
Итого:			72ч	20ч	52ч	

СОДЕРЖАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МАРШРУТА (ИОМ)

Тема 1. Вводное занятие (2 часа).

Тема 2. Ориентировка в окружающем мире (20 часов).

2.1. Ориентировка в повседневной жизни.

Теория:

- связь различных бытовых действий с функциональными помещениями;
- расположение кабинетов.

Практика:

- участвовать в изготовлении предметов для украшения кабинета;
- поддерживать порядок в учебных помещениях.

2.2. Ориентировка в знаках и символах.

Теория:

- названия знаков и символов вокруг себя;
- знаки, указывающие на помощь (красный крест - знак врача).

Практика:

- самостоятельно выполнять действия в соответствии со знаками, символами;
- выполнять действия в соответствии не менее чем с пятью графическими символами.

2.3. Различение и использование одежды.

Теория:

- назначение разных видов одежды (праздничная, будничная, рабочая, сезонная и пр.)

Практика:

- классифицировать одежду по сезонам,
- соотносить части одежды с символами;
- замечать несоответствие одежды сезону;
- самостоятельно подбирать одежду;

2.4. Представления о продуктах и способах приготовления.

Теория:

- классификацию продуктов на отдельные группы (овощи, фрукты, сладости и пр.);
- условия хранения и заготовки продуктов.

Практика:

- различать и участвовать в приготовлении праздничной и будничной еды;
- готовить бутерброды с помощью взрослого.

2.5. Представления о близких людях.

Теория:

- выделять индивидуальные особенности характера и поведения взрослых;

- трудовые функции лиц из ближайшего окружения.

Практика:

- отражать знания о взрослых в разных видах деятельности.

2.6. Представления о пространстве вокруг образовательного учреждения.

Теория:

- правила поведения в опасных местах;

- различные средства передвижения.

Практика:

- обращать внимание на появившиеся на знакомом маршруте изменения;

- соблюдать правила перехода через улицу.

- безопасная дорога домой;

2.7. Представление о социальных учреждениях.

Теория:

- назначение пекарни;

- назначение парикмахерской.

Практика:

- соблюдать правила поведения в ЦДТ, магазине, парикмахерской.

2.8. Представления о социокультурных учреждениях и мероприятиях.

Теория:

- назначение библиотеки, Дома культуры, ЦДТ.

Практика:

- соблюдать правила поведения в общественных местах;

- адекватно ситуации выражать эмоции.

2.9. Представления о временных отношениях.

Теория:

- выражения «завтра», «вчера»;
- называть или указывать в правильной последовательности события сегодняшнего или завтрашнего дня;
- назначение часов, их составные части;

Практика:

- замечать различные положения стрелок часов в течение дня;
- наблюдать движение стрелок в течение короткого промежутка времени;
- согласовывать свои действия с песочными часами;
- определять последовательность событий в режиме дня по картинке.

2.10. Представления о природе.

Теория:

- времена года;
- события, происходящие в разные времена года;
- строение тела, способ передвижения, питания, повадки диких и домашних животных;
- среду обитания некоторых животных;
- значение животных в жизни человека;
- сходство человеческой семьи и семьи животного;
- различия комнатных и иных растений (теплицы и участок природы);
- вредителей растений;
- потребности растений (полив, прополка);
- общее в жизни человека и растений;
- различать основные виды деревьев и кустарников;
- различия деревьев, цветов, кустарников;
- животных и растений Севера;
- явления природы: огонь;

Практика:

- узнавать времена года по сезонным изменениям;

- показывать сезонные изменения с помощью картинок;
- узнавать по фотографиям события года;
- рассказывать о своих впечатлениях, связанных с сезонными событиями;
- определять животное по знаку;
- ухаживать за животными;
- проявлять любознательность по отношению к животным;
- ухаживать за растениями;
- участвовать в пересаживании и посадке растений;
- составлять букеты;
- собирать плоды с кустарников;
- узнавать изображенную местность;
- знать, как уберечься от плохой погоды с помощью своих действий и предметов (зонт, шарф и пр.);
- наблюдать за явлениями природы, проявляя любознательность, положительные переживания.

Тема 3. Ориентировка в обществе (20 часов).

3.1. Принятие и поддержание контакта.

Теория: хорошее и плохое настроение

Практика:

- выражать свои чувства словом;
- правильно реагировать на слова, выражающие эмоции;
- отражать в сюжете игры действия других людей и жизненные ситуации (встреча, знакомство и пр.).

3.2. Понимание и использование устных выражений.

Теория

- правила знакомства, поздравления, приглашения.

Практика:

- правильно здороваться со взрослыми и сверстниками, умение пригласить к игре,

- рассказывать о своих впечатлениях от общения;

3.3. Вступление в контакт

Теория:

- этикет и правила установления контактов с другими людьми.

Практика:

- предлагать общую деятельность сверстникам или взрослым.

3.4. Сотрудничество.

Теория:

- правила взаимодействия с другими людьми.

Практика:

- играть и заниматься в группе с другими детьми;
- применять правила поведения за пределами образовательного учреждения;

3.5. Действие по инициативе или под руководством другого лица, самостоятельно или вместе с другими.

Теория:

- правила поведения в УДО;
- правила поведения при посещении магазина;
- правила поведения в транспорте.
- необходимость откликаться на просьбы сверстников;

Практика:

- выполнять обязанности;
- организовывать свою самостоятельную деятельность по интересам;
- применять правила поведения в гостях;
- применять правила поведения при совершении покупок;
- применять правила поведения в транспорте

Тема 4. Познание собственной личности (16 часов).

4.1. Положение тела в пространстве и равновесие тела в движении.

Теория:

- инструкция по выполнению движений, переключению с одного движения на другое;

- названия спортивных снарядов, используемых в основных движениях;

- названия движений, которые выполняются;

- значение команд педагога, регламентирующих движения.

Практика:

- выполнять команды педагога;

- ходить по кругу, взявшись за руки, обходя предметы, приставным шагом вперед и в стороны;

- бегать с педагогом за руку и самостоятельно в медленном темпе;

- ходить с переходом на бег;

- бросать мяч вперед двумя руками снизу, от груди, из-за головы, через шнур с расстояния 1-1,5 м;

- прыгать на двух ногах на месте и слегка продвигаясь вперед, через шнур (линию), через две параллельные линии (10-20 см);

- кружиться в медленном темпе;

4.2. Тело.

Теория:

- строение человека

- особенности собственной внешности (фотографии, зеркало);

- отдельные части тела, лица;

- функциональное значение той или иной части тела.

Практика (метод танцевальных упражнений под музыку):

- хлопать руками перед собой, над головой, размахивать руками вперед-назад, вверх-вниз;

- выполнять движения, связанные с мелкой моторикой;

- поднимать и опускать ноги, лежа на спине, стоя на коленях;

- выставлять ногу вперед на пятку, сидя шевелить пальцами ног.

4.3. Восприятие чувственных раздражителей и соотношение их с органами восприятия.

Теория:

- значение звуковых и световых импульсов (угасающий, появляющийся свет)
- основные цвета (красный, желтый, синий, зеленый);
- звучание музыкальных игрушек (барабан, бубен, погремушки), выделять голоса животных;
- материалы, из которых сделаны предметы: дерево, бумага и пр.

Практика:

- различать зрительные ощущения: постепенно угасающий свет, постепенно появляющийся свет, свет разных цветов;
- различать слуховые ощущения: различные виды звуков, находить источник звука, различение тембра голоса животных;
- тактильные восприятия – отличать предметы, сделанные из различных материалов (бумага, дерево, ткань, железо);
- различать вкусовые ощущения: сладкое – соленое, кислое – горькое;
- распознавать приятные и неприятные запахи.

4.4. Распознавание собственных психофизических ощущений.

Теория:

- знать, что такое «хорошо», «плохо» и как от соблюдения данных понятий зависит свое благополучие и хорошее настроение;
- приемы расслабления, переключения, «ухода» от плохого настроения.

Практика:

- выражать чувство страха и соотносить его с ситуациями или объектами;
- избегать ситуаций или объектов, вызывающих страх;
- устанавливать связи настроения с определенными вещами, лицами, ситуациями;
- распознавать чувства других;
- достигать эмоционального равновесия.

4.5. Изменение собственной личности. Узнавание симптомов роста.

Теория:

Правила личной гигиены:

- требование мыть руки перед едой и после туалета
- ногти и волосы растут, за ними нужно ухаживать;
- слова: большой (высокий), сильный, маленький (низкий), слабый;
- условия роста: хорошо кушать, заниматься физической культурой, гулять.

Практика:

- следить и наблюдать за процессом роста волос, ногтей;
- различать относительные категории - старше (выше), сильнее; меньше (ниже), слабее;
- узнавать свой рост, сравнивать себя со сверстниками.

4.6. Собственные желания. Возможность их осуществления.

Теория:

- как оценивать возможности выполнения или невыполнения желаний;
- выбирать из нескольких желаний;

Практика:

- принимать решение об их выполнении или отказе от них.
- применение слов «можно», «нельзя», «подожди», «уступи», «выбери».

Тема 5. Обеспечение собственного существования (12 часов).

5.1 Привлечение внимания к своим нуждам.

Теория:

- альтернативные способы коммуникации (жесто-мимическая речь)

Практика:

- выражать желания словами, объяснять свои нужды;
- выполнять требования контактных лиц (спать, гулять и т. п.);

- указывать на боль, называть возможные причины неудобства, плохого самочувствия;

- искать варианты контактов, следуя правилам поведения;

- использовать жесто-мимическую речь в общении.

5.2. Удовлетворение собственных нужд. Соблюдение правил гигиены.

Теория:

- название гигиенических принадлежностей: мыло, зубная щетка, зубная паста, расческа, носовой платок;

- название действий: мытье в душе, стрижка, бережное отношение к вещам.

Практика:

- в процессе приема пищи не крошить хлеб, не проливать пищу, пережевывать пищу с закрытым ртом, использовать вилку;

- с помощью взрослого накрывать на стол, помогать убирать со стола;

- накладывать себе пищу и наливать жидкость;

- соблюдать порядок одевания, соотносить предметы одежды с частями тела, поднимать отдельные части своей одежды, различать право – лево, внутрь – снаружи, вверх – вниз, впереди – сзади;

- аккуратно относиться к одежде;

- пользоваться туалетной бумагой, самостоятельно сморкаться в носовой платок, контролировать отделение мокроты;

- соблюдать чистоту и порядок, убирать игрушки на место.

5.3. Формирование правильного поведения при затруднениях и боли.

Теория:

- функции глаза, носа, вероятность повреждения данных органов и о том, как можно этого избежать;

- порезы ведут к кровотечениям, которые нужно останавливать;

- содержание аптечки первой помощи.

Практика:

- воспринимать очки как устройство для улучшения зрения, осторожно с ними обращаться;

- чистить зубы;

- не допускать загрязнения ран.

5.4. Осознание опасности. Принятие мер предосторожности.

Теория:

- предметы, которые могут уколоть, порезать, ударить, обжечь, ошпарить;

- опасность источников электрического тока.

Практика:

- соблюдать меры предосторожности при общении с соответствующими предметами.

Тема 6. Итоговое занятие (2 часа).

Промежуточная диагностика. Итоговая диагностика. Подведение итогов за год.

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Учебно-наглядные пособия: таблицы по охране труда, образцы готовых изделий и работ, технологические карты, инструкционные карты, журналы, книги, компьютерные презентации

2. Материалы и инструменты: бумага белая и цветная, тонированная картон белый и цветной, салфетки бумажные, карандаши графические, цветные, фломастеры, восковые мелки, ножницы, клей, кисти круглые, для клея, краски цветные (акварель, гуашь), пластилин, стеки, баночки, тряпочки, губки, щетки, трафареты, бросовый и дополнительный материал. Мультимедийное оборудование для показа презентаций, мультфильмов.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ИОМ

Методическое обеспечение:

- ✓ набор нормативно-правовых документов;
- ✓ наличие утвержденной программы;
- ✓ календарно-тематический план;
- ✓ необходимая методическая литература;
- ✓ учебный и дидактический материал;
- ✓ методические разработки;
- ✓ раздаточный материал;
- ✓ наглядные пособия, образцы изделий и т. д.

Материально-техническое обеспечение:

- учебные столы и стулья;
- искусственное освещение;
- шкаф для хранения методической литературы, дидактического материала;
- необходимые материалы для изготовления поделок, рисунков;
- необходимый набор инструментов для изготовления поделок.
- дидактические игры

Здоровьесберегающие технологии:

- -выполнение упражнений для отдыха глаз (расслабление глазных мышц и улучшение кровообращения и питания сетчатки глаза);
- -релаксационный комплекс;
- кинезиологические упражнения;
- пальчиковая гимнастика.

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОСОБИЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ:

-Забрамная С. Д., Т. Н. Исаева. Методические рекомендации по изучению детей с тяжелой и умеренной умственной отсталостью. - М.: Творческий Центр, 2007

-Семаго Н. Я., Семаго М. М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. - СПб.: Речь, 2005.

-Поле Е.В. Дневник развития. - М.: БФ «Даунсайд Ап», 2014.

ЛИТЕРАТУРА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ПЕДАГОГОМ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ (ИОМ) И ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА:

1. Афонькина Ю.А., Козлов В.В., Терехова З.М., Чеботаева Е.Ю. Экспериментальное обучение и воспитание детей с синдромом Дауна в специальной (коррекционной) школе-интернате 8 вида г. Оленегорска Мурманской области. - Мурманск, 2004г.

2. Баряева Л.Б., Гаврилушкина О.П., Зарин А.П., Соколова Н.Д. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью. – СПб.: Издательство «СОЮЗ», 2001.

3. Борисенко М.Г., Лукина Н.А. Начинаем говорить (Развитие речи). – С-Пб.: Паритет, 2005.

4. Борисенко М.Г., Лукина Н.А. Чтобы чисто говорить, надо... (Развитие общеречевых навыков). – С-Пб.: Паритет, 2005.

5. Жиянова П.Л. Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна. Методическое пособие. - Москва, 2002.

6. Мойра Питерси и Робин Трилор. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Пер. с английского. М.: Ассоциация Даун Синдром, 2001.

ЛИТЕРАТУРА, РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ:

1. Диченскова А.М. Страна пальчиковых игр: идеи для развития мелкой моторики. – Изд. 3-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2013.
2. Светлова И.Е. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук. – М.: Эксмо, 2003.

Глоссарий

Лицо с ограниченными возможностями здоровья – лицо, имеющее физический и (или) психический недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования;

Абилитация (лат. *abilitatio*; от лат. *habilis*– удобный, приспособительный) – лечебные и/или социальные мероприятия по отношению к инвалидам или другим морально подорванным людям (осуждённым и проч.), направленные на адаптацию их к жизни.

Социальная интеграция - (лат. *integratio*- восстановление, восполнение; лат. *Integer*–целый):

Принятие индивида другими членами группы.

Процесс установления оптимальных связей между относительно самостоятельными малосвязанными между собой социальными объектами (индивидуумами, группами, социальными классами, государствами) и дальнейшее их превращение в единую, целостную систему, в которой согласованы и взаимозависимы ее части на основе общих целей, интересов.

Формы поддержания социальной системой устойчивости и равновесия общественных отношений.

В дефектологии – успешная социализация индивида, который преодолел негативные последствия ситуации, связанной с его дефектом.

Стресс - понятие, для обозначения состояния психического напряжения, обусловленного выполнением деятельности - в особенно сложных условиях.

Инвалид- лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Инклюзивное образование (фр. *inclusif*-включающий в себя, лат. *include*-закрываю, включаю) - процесс развития общего образования,

который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями.

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»**

ПРИНЯТА

Методическим советом

Протокол

от «25» сентября 2019 г.

№ 3

Председатель МС _____

УТВЕРЖДЕНА

Приказом МБОУДО «ЦДТ»

от «25» сентября 2019 г.

№ 157

Директор _____ Н.Г. Васильева

**АДАПТИРОВАННАЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДЦП
СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ**

Уровень: стартовый

Адресат: ребёнок-инвалид в возрасте 10 (11) лет

Срок реализации: 1(2) год

Автор-составитель:

Пидгаецкая Светлана Ивановна,
педагог дополнительного образования

с.Ловозеро
2019 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Психолого-педагогическая характеристика учащегося на начало учебного года.....	3
Пояснительная записка.....	5
Формы и методы обучения	14
Планируемые результаты освоения учащимся ИОМ.....	15
Программа сотрудничества с семьей.....	15
Учебный план.....	18
Учебно-календарный график.....	18
Содержание ИОМ.....	19
Методическое обеспечение	27
Условия реализации.....	27
Литература, рекомендуемая для родителей.....	29
Глоссарий.....	30

Индивидуальный образовательный маршрут ребенка - инвалида (ДЦП)

Общие сведения о ребенке:

ФИО ребенка: Михайлов Александр Викторович

Пол: муж

Дата рождения/ возраст: 06. 02. 2009/10 лет

Социальный статус ребенка: благополучный

Характеристика семьи: полная, материально обеспеченная

Проживает: совместно с родителями

Микроклимат семьи: неблагоприятный

Состояние здоровья ребенка: V группа

Режим дня: шадящий

Адаптированный индивидуальный образовательный маршрут разработан в соответствии с заболеванием, обозначенным в индивидуальной программе реабилитации ребенка – инвалида, и планируемыми мероприятиями.

ХАРАКТЕРИСТИКА ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Согласно заключению центральной ПМПК Мурманской области Саше М. рекомендовано обучение по индивидуальному учебному плану, соответствующему варианту 6.4. АООП для ОВЗ, т.е. для детей с нарушениями интеллектуального развития, сложным дефектом опорно-двигательного аппарата и нарушением зрения.

Данные первичного контакта и вводной диагностики свидетельствуют о выраженной ЗПР, проявляющейся в несформированности всех языковых средств на фоне первичного дефекта. Познавательная деятельность резко снижена. Игровой деятельности нет (выполняет стереотипные действия). Есть предметная игра с мячом, переходящая в специфические манипуляции. Объём движений языка ограничен. Руки пронируемы

(действует преимущественно правой рукой). Походка нарушена за счет эквинусной контрактуры голеностопных суставов (ходит на полусогнутых ногах). Бегать, прыгать не может. Зрение снижено (сходящееся косоглазие), состояние слуха соответствует норме. Сенсорные представления не сформированы. Внимание неустойчивое. Работоспособность низкая, утомляемость высокая. Обращённую речь понимает в ограниченном объёме, в активной речи преобладает звукоподражание, лепет (по настроению может напевать по-своему песни). Понимает слова-действия педагога: «положить», «убрать», «рисовать», «играть». Выполняет учебные действия только с помощью педагога, но желание есть не всегда. Часто отказывается выполнять предложенные новые задания. Если ребёнку не нравится предложенное действие, издаёт звуки «не» и ложится на пол, проявляет упрямство, но не агрессию. С трудом поддерживает правильную позу на занятии (сидит на стуле непродолжительное время, низко наклоняет голову или кладёт её на парту), редко смотрит на говорящего с ним взрослого, действия по подражанию и образцу выполняет частично. С трудом принимает физическую помощь. Саша не может сортировать предметы, группировать их по цвету, форме и величине самостоятельно. Состояние ребенка не позволяет определить уровень представлений об окружающем мире. Ребёнок не хочет слушать чтение, сразу берёт книгу, закрывает её или начинает сам листать страницы, останавливая своё внимание на некоторых картинках, комментарии слушать не хочет. Учебные презентации смотрит и слушает, реагирует на некоторые звуки: улыбается, удивляется, делает какие-то движения руками. Эмоциональная сфера бедная: выражает радость – улыбается, нежелание – отворачивается. Понимает слово «молодец». Навыки самообслуживания не сформированы. У ребенка отсутствует контроль выделений, он находится в памперсе. Саша является ребенком – инвалидом (инвалидность установлена пожизненно). Ребёнок получает образование в форме семейного обучения, по рекомендации ЦПМПК в школе ребёнок посещает

занятия по СИПР (специальной индивидуальной программе развития) с педагогом-психологом, дефектологом, логопедом, музыкальные занятия и занятия по ЛФК.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

С каждым годом увеличивается количество запросов к специалистам системы дополнительного образования от родителей школьников, испытывающих трудности не только в освоении образовательной программы, но и в процессе социализации, т.е. имеющих особые образовательные потребности и ограниченные возможности здоровья.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ)– это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, которые подтвердила психолого-медико-педагогическая комиссия (далее- ПМПК) и которые препятствуют получению образования без создания специальных условий (ч. 16 ст. 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Специалисты ПМПК обследуют ребенка в возрасте от 0 до 18 лет и выдают родителю (законному представителю) заключение. Заключение включает рекомендации, определяющие образовательную программу, форму обучения и направления работы специалистов сопровождения.

Обучающиеся с ОВЗ – это дети:

- с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие, кохлеарно имплантированные);
- нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- тяжелыми нарушениями речи;
- нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- задержкой психического развития;
- расстройствами аутистического спектра;
- со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития);
- с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Некоторые дети могут иметь справку об инвалидности и заключение ПМПК – глухие, слепые, дети с тяжелыми и множественными нарушениями развития и т. д. Статус инвалида гражданам РФ присваивает Бюро медико-социальной экспертизы (п. 1 Правил признания лица инвалидом, утв. постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95).

К детям с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА) обычно относят детей с детским церебральным параличом (ДЦП). Детский церебральный паралич составляет группу расстройств двигательной сферы, которые возникают в результате поражения двигательных зон и двигательных проводящих путей головного мозга.

Основная особенность развития детей с ДЦП – существование двигательных нарушений с самого рождения и их тесная связь с сенсорными нарушениями. Все двигательные расстройства составляют нарушения в моторике, что всегда влечет за собой сопутствующие нарушения. Детям с церебральным параличом свойственны не только невозможность тех или иных движений, но и слабость в ощущении этих движений, из-за этого у ребенка формируются неправильные представления о нужных движениях, и с большим трудом формируется ориентация во времени и пространстве. Из-за этих слабых ощущений ребенок не может на ощупь узнать предмет. Все это усиливает и еще больше затрудняет развитие целенаправленных движений и в свою очередь имеет неблагоприятное воздействие на общее психическое развитие ребенка. Согласованность в движениях глаз и рук имеет большое значение для **развития познавательной деятельности**, развития практических навыков и навыков самообслуживания.

Научная обоснованность программы

Категория детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата – неоднородная по составу группа школьников. Группа обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата объединяет детей со значительным разбросом первичных и вторичных нарушений развития.

Отклонения в развитии у детей с такой патологией отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности.

Для детей с церебральным параличом характерно своеобразнопсихическое развитие, обусловленное сочетанием раннего органического поражения головного мозга с различными двигательными, речевыми и сенсорными дефектами. Важную роль в генезе нарушений психического развития играют возникающие в связи с заболеванием ограничения деятельности, социальных контактов, а также специальные условия обучения и воспитания.

Основаниями для создания специальных условий для обучения детей с ОВЗ и инвалидностью служат нормативные требования; заключение ПМПК – для обучающихся с ОВЗ (п. 23 Положения о ПМПК); индивидуальная программа реабилитации или абилитации– для детей-инвалидов (приложение 3 к приказу Минтруда России от 31.07.2015 № 528нЗ).

Условия для детей с ОВЗ и инвалидностью образовательная организация обеспечивает в соответствии с ч. 3 ст. 79 Федерального закона № 273-ФЗ:

- специальные образовательные программы и методы обучения;
- специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы;
- специальные технические средства обучения;
- услуги ассистента (помощника), который оказывает учащимся необходимую техническую помощь;
- групповые и индивидуальные коррекционные занятия;
- доступная среда (беспрепятственный доступ в здание и на территорию и т. д.);

Актуальность настоящей программы заключается в необходимости обеспечения социально-педагогического сопровождения ребёнка с НОДА в целях содействия его социализации на основании запроса

родителей (законных представителей) обучающегося и в соответствии с «Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», утвержденным приказом Министерства просвещения РФ №196 от 09.11.2018г., регулирующим организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, в том числе особенности организации образовательной деятельности для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов.

Приоритетными задачами при этом являются правильное распознавание наиболее актуальных проблем его развития, своевременное оказание социально-педагогической помощи ребенку с ДЦП (находящемуся на семейном обучении), направленной на смягчение негативных особенностей эмоционального развития ребенка-инвалида.

Новизна АДОП для обучающегося с нарушениями опорно-двигательного аппарата заключается в использовании при реализации программы дифференцированного и деятельностного подходов, а также активной включенности в образовательный процесс родителей обучающегося на основе программы взаимодействия и психолого-педагогического сопровождения семьи.

Дифференцированный подход уже на этапе построения АДОП для детей с НОДА предполагает учет особых образовательных потребностей этих обучающихся, которые проявляются в неоднородности возможностей освоения содержания образовательной программы. Это предусматривает возможность создания с учетом типологических и индивидуальных особенностей развития разных вариантов СИПР (специальной индивидуальной программы развития), в том числе и в виде индивидуального образовательного маршрута.

Применение дифференцированного подхода обеспечивает разнообразие содержания, предоставляя детям с НОДА возможность реализовать индивидуальный потенциал развития.

Деятельностный подход основывается на теоретических положениях отечественной психологической науки, раскрывающих основные закономерности процесса обучения и воспитания учащихся с ОВЗ, и строится на признании того, что развитие личности учащихся с НОДА школьного возраста определяется характером организации доступной им деятельности, в данном конкретном случае предметно-практической.

Педагогическая целесообразность программы заключается в особом индивидуально-ориентированном подходе, включающем поддержку личностного развития ребёнка, формирование психологических предпосылок обучения, оптимизацию детско-родительского взаимодействия, преодоление психогенных нарушений.

Индивидуальная программа (ИОМ) для ребёнка с ДЦП разработана в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Конвенцией о правах ребенка и направлена на воспитание и социальную адаптацию ребенка с ОВЗ (с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата с сопутствующей УО), создание эффективной системы социально-педагогической помощи ребенку с ДЦП, направленных на смягчение негативных особенностей эмоционального развития ребенка-инвалида.

В литературе сформулированы требования к работе с детьми, имеющими ДЦП:

1. Педагог должен рефлексировать происходящее
2. Не демонстрировать жалости.
3. Не переутомлять ребёнка (время занятия не более 20 минут).
4. Требования должны быть индивидуализированными.
5. Самостоятельность детей во время занятий следует поощрять

Данная программа (ИОМ для ребёнка с ДЦП) разработана в результате социального заказа родителей и составлена с целью

комплексного развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья и психолого-педагогической помощи его родителям. Программа предназначена для мальчика с ДЦП младшего школьного возраста. Систематические индивидуальные занятия, чередующиеся работой и отдыхом, оказывают положительное влияние на психофизическое состояние организма, тем самым способствуют развитию компенсаторных возможностей организма с учетом имеющихся нарушений.

Возраст учащихся: младший школьный возраст –10-11 лет.

Сроки реализации: Программа рассчитана на 1 год работы с ребенком, но Согласно пункту 19 вышеуказанного Порядка «Сроки обучения по дополнительным общеразвивающим программам и дополнительным предпрофессиональным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов могут быть увеличены с учетом особенностей их психофизического развития в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов.», таким образом в зависимости от уровня усвоения курса и физических возможностей учащегося срок реализации может быть продлен до 2 лет.

Объем программы – 72 часа.

Режим занятий:

Предположительная частота проведения – 1 раз в неделю по 2 часа. Продолжительность занятий 20-30 минут, в зависимости от индивидуальных особенностей физического состояния ребенка.

Вид программы: авторская.

Направленность программы: социально-педагогическая.

Функциональное назначение – обеспечение индивидуальных потребностей развития ребёнка-инвалида, реабилитационная.

Формы организации образовательного процесса:

- **познание:** исследование предметного мира, наблюдение и экспериментирование; освоение правил поведения в разных контекстах ближайшего социального окружения; освоение собственных физических возможностей прежде всего в форме различных видов игры, в совместной деятельности со взрослыми и сверстниками, специально организованной познавательной деятельности;

- **общение:** установление отношений со взрослыми и сверстниками индивидуальная сюжетно-ролевая игра на основе образцов, заданных ближайшим социальным окружением.

Реализация программы осуществляется в формах, специфических для детей данной возрастной группы и возможностей здоровья,

Программа предназначена для работы с ребёнком с ограниченными возможностями здоровья (ДЦП.УО), с учетом его возрастных и индивидуальных психофизических особенностей.

Процесс реализации программы включает в себя несколько этапов:

1. Диагностический этап—проведение работы по уточнению запроса (взаимодействие со всеми участниками образовательного процесса: родители, педагоги); углубленное исследование познавательных процессов с использованием диагностических методов.

2. Основной этап – работа, направленная на коррекцию и развитие ВПФ.

3. Аналитический этап – проведение диагностического обследования с целью проверки эффективности реализации ИОМ, подготовка рекомендаций, планирование дальнейшей работы по запросу.

1.Диагностический этап.

Первичная диагностика – предваряет коррекционно-развивающую работу.

Задачи, решаемые на этом этапе:

- получение запроса;

- уточнение запроса;
- подбор диагностических методик для обследования;
- проведение диагностического обследования.

Работа педагога включает:

- первичное интервью с родителем;
- изучение личного и медицинского дела ребенка;
- наблюдение за ребенком в естественной ситуации (в разных видах деятельности).

Информация, полученная педагогом в ходе диагностического этапа, необходима для решения нескольких задач.

а) Проведение предварительной работы по организации индивидуального образовательного маршрута (ИОМ).

Как уже указывалось ранее, в период адаптации была проведена работа, в задачи которой входила:

- сбор первичной информации о ребенке;
- отслеживание периода адаптации;

в) знакомство с ребенком, установление с ним доброжелательных отношений. Сюда входит также предварительное изучение всей информации о ребенке с ОВЗ.

2. Подготовка индивидуального образовательного маршрута с учетом индивидуальных особенностей ребенка.

3. Подготовка материалов для проведения занятий.

2. Основной этап.

Непосредственная реализация ИОМ.

Промежуточная диагностика – отслеживается динамика развития и эффективность коррекции.

В качестве диагностического материала используются сами игры и упражнения, а то, КАК их выполняет ребенок – есть результаты диагностики.

3. Аналитический этап – проведение диагностического обследования с целью проверки эффективности реализации ИОМ, подготовка рекомендаций, планирование дальнейшей работы по запросу.

Итоговая диагностика – проводится по окончании изучения ИОМ, оценивается состояние ребенка «на выходе».

Принципы построения индивидуального образовательного маршрута:

- Учет генетического хода основных линий развития предполагающих обучение с опорой на актуальный уровень развития ребенка и его зоны ближайшего развития.

- Учет возрастных и индивидуальных особенностей ребенка.

- Единство требований к воспитанию ребенка в семье.

- Деятельный подход к развитию личности ребенка, в рамках ведущей и типичных видов деятельности в соответствии с интересом ребенка.

- Коррекционная направленность воспитательного процесса.

- Доступность повторяемость и концентричность предложенного материала.

Цель программы:

Основной целью ИОМ является социальная адаптация ребенка, при условии содействия развитию эмоционально-волевой сферы, развитию внимания, памяти, мышления, воображения, восприятия, речи, основных двигательных навыков и мелкой моторики рук учащегося, формирования и совершенствования навыков общения.

Задачи программы:

1. Развитие двигательных умений и навыков, развитие мелкой моторики, координированных движений рук, развитие зрительно-моторной координации

2. Развитие представлений об окружающей действительности, формирование пространственно-временных отношений и активной ориентировки в пространстве и времени.

3. Содействие социализации ребёнка

Предполагаемый результат:

- социальная адаптация ребенка;
- создание благоприятной среды для его развития;
- реализация родителями знаний о социально-психолого-педагогическом развитии и воспитании ребенка с ОВЗ, с учетом индивидуальных особенностей ребенка и семьи;

Участники программы: родители, педагог дополнительного образования.

Условия реализации программы:

- Ключевые позиции в реализации программы принадлежат педагогу, но обязательным является участие родителей.
- Организация коррекционно-развивающей среды, стимулирующей личностное развитие ребенка.

ФОРМЫ И МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

Ребенок с тяжелыми и множественными нарушениями может производить очень мало действий и определение его интересов крайне затруднено. В этом случае задача педагога занимать более активную и творческую позицию в стимулировании внимания и интереса ребенка, поддерживать интерес ребенка имеющимися материалами (яркие цвета, громкие и необычные звуки, текстура материала или его температура), при этом наблюдая за собственными действиями ребенка и применяя вмешательство в соответствии с ними. Важной предпосылкой развития является формирование восприятия и представлений об окружающих предметах и явлениях. Восприятие необходимо развивать путем специальной организации разных видов деятельности, которые ребенка учат смотреть, наблюдать, слушать, т.е. осмысление воспринимать предметы и явления окружающего мира. Все это обогащает кругозор, формирует функцию активного внимания, а главное, развивает у ребенка обобщенный способ умственной деятельности.

Все занятия осуществляются на основе предметно-практической деятельности ребенка. В работе сочетается проведение педагогом и/или родителями большого количества игровых, предметно-практических и занимательных упражнений (кинезиологические упражнения, пальчиковая гимнастика, музыкотерапия, прослушивание сказок).

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧАЩИМСЯ ИОМ

Для детей с ОВЗ результативность обучения может оцениваться только строго индивидуально с учетом особенностей психофизического развития и особых образовательных потребностей каждого обучающегося. В связи с этим, требования к результатам освоения индивидуального образовательного маршрута представляют собой описание возможных результатов образования данной категории обучающегося.

Обучение данного ребенка затруднено в связи с низкой работоспособностью, повышенной утомляемостью и истощаемостью, стойким нарушением познавательной деятельности.

Программа направлена не только на ребенка, но и на его семью, на ее информирование, обучение реабилитационным мероприятиям.

Программа сотрудничества с семьей

Задачи	Мероприятия
Повышение осведомленности родителей об особенностях развития и специфических образовательных потребностях ребенка	• индивидуальные консультации родителей со специалистами (раз в месяц и по запросу родителей) • индивидуальные консультации родителей по темам: «Кинестетическое развитие ребенка», «Двигательное развитие детей с ДЦП»
Обеспечение участия семьи в разработке и реализации ИОМ, единства требований к обучающемуся в семье и специалистов образовательной организации	• участие родителей в разработке ИОМ • посещение родителями занятий; • консультирование родителей по вопросам обучения ребенка в домашних условиях, выбор единых подходов и приемов работы; • домашнее визитирование
Организация регулярного	• личные встречи, беседы;

обмена информацией о ребенке, о ходе реализации ИОМ и результатах его освоения	• обсуждение видео- и аудио записей занятий с ребенком.
Организация участия родителей во внеурочных мероприятиях	• привлечение родителей к планированию и реализации мероприятий: «Декада инвалидов» «Новый год» «8 марта» «Праздник Севера»

Средства мониторинга и оценки динамики обучения

Уровни освоения (выполнения) действий / операций	Условные обозначения
1. Пассивное участие / соучастие. - действие выполняется взрослым (ребенок позволяет что-либо сделать с ним).	-
2. Активное участие. действие выполняется ребёнком:	
- со значительной помощью взрослого	ДД
- с частичной помощью взрослого	Д
- по последовательной инструкции (изображения или вербально)	ДИ
- по подражанию или по образцу	ДО
- полностью самостоятельно	+

Способы изучения результативности программы

- Наблюдение за ребенком во всех видах деятельности.
- Тестовые задания, помогающие понять родителям, как идет развитие.

Результативность программы ИОМ определяется диагностическими исследованиями, которые проходят в три этапа.

- *Начальная диагностика* – проводится в начале обучения, при поступлении ребёнка в творческое объединение. Её результаты позволяют определить уровень развития практических навыков.

- *Промежуточная диагностика* – проводится в середине года для отслеживания динамики усвоения программы

- *Итоговая диагностика* – проводится в конце обучения. По её результатам определяется уровень динамики, которого достиг ребенок за время обучения.

Критерии оценки достижения планируемых результатов

Критерии оценки	Запланированные показатели/ индикаторы	Формы контроля, источники получения информации
Сформированность коммуникативных навыков	Повышение уровня на 50%	Наблюдение Анкеты родителей
Сформированность психомоторных процессов и сенсорного развития	Повышение уровня на 40%	-Результаты психолого-педагогического обследования по методике Е.А. Стребелевой.- Анкеты родителей
Способность ориентироваться в пространстве	Повышение уровня на 80%	
Выделение цвета как признака, сличение основных цветов.	Повышение уровня развития детей на 40%	
Называние (указывание) основных цветов.	Повышение результатов детей на 20%	
Определение уровня практической ориентации на величину предмета.	Повышение уровня на 30%	
Выявление уровня развития целостного восприятия, анализа образца.	Повышение уровня на 20%	

Система организации контроля за реализацией ИОМ предполагает отслеживание основных показателей развития психических процессов у учащегося через осуществление диагностических процедур по методике Е.А. Стребелевой.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ темы	Содержание тем и виды работ	Всего часов	В том числе		Формы контроля
			теория	практика	
1.	Вводное занятие.	2	-	2	Наблюдение, тестирование
2.	Развитие деятельности.	30	10	20	Наблюдение, практикум
3.	Познавательное развитие.	20	5	15	Игровой тренинг,
4.	Социально-психологическое развитие.	16	6	10	Наблюдение, тестирование, практикум
5.	Итоговое занятие	4	-	4	Наблюдение, тестирование
Итого:		72	21	51	

Учебно-календарный график

№ занятия	№ темы	Наименование разделов/тем занятий	Всего часов	Теория	Практика	Форма контроля
1-2	1	Введение. Знакомство. Техника безопасности.	2 ч	1 ч	1 ч	Наблюдение, вводная диагностика
	2	Развитие деятельности. 30час.				
3-12	2	Формирование навыков предметно-манипулятивной и игровой деятельности.	10ч	5чч	5ч	Наблюдение, рефлексия
13-22	2	Развитие мелкой моторики.	10ч	-	10ч	Наблюдение, рефлексия
23-32	2	Формирование элементов продуктивных видов детской деятельности (рисование, конструирование и пр.).	10ч	5ч	5	Наблюдение, рефлексия
		Познавательное развитие. 20 час.				
33-38	3	Сенсорное восприятие	4ч	1ч	3ч	практикум
39-43	3	Ознакомление с окружающим миром. Упражнения на развитие	8ч	2ч	6ч	рефлексия

		памяти, внимания, мышления				
44-53	3	Развитие пространственных и элементарных математических представлений.	8ч	2ч	6ч	Наблюдение беседа
	4	Социально-психологическое развитие. 16 час				
54-58	4	«Я и моя семья».	2ч	1 ч	1ч	Беседа Обсуждение
59-60	4	«Моё тело»	2ч	-	2ч	Беседа
61-62	4	«Давай познакомимся» « Поиграем!»	2ч	1ч	1ч	Выставка
63-64	4	«Будем дружить» «Делай как я»	4ч	1ч	3ч	Рефлексия
65-66	4	«Саша хочет»	2ч	1ч	1ч	Театрализац ия
67-70	4	«Подари улыбку» «Помоги смайлику»	4ч	2ч	1ч	Рефлексия
71-72	5	Итоговое занятие.	4ч	2ч	2ч	Наблюдение, итоговая диагностика
		Итого:	72ч	21ч	51ч	

СОДЕРЖАНИЕ ИОМ

Предлагаемая программа (ИОМ) разработана с учетом психофизических, интеллектуальных и соматических особенностей ребёнка с целью развития крупной и мелкой моторики, мышления, внимания. Программа (ИОМ) делится на темы-разделы (направления). Каждое направление включает последовательные уровни сложности, каждое из которых представляет собой самостоятельную часть в развитии ребёнка. Данные направления в ИОМ выделены условно, потому что каждое упражнение или игра может иметь несколько целей. Так, например, задания по развитию мелкой моторики корректируют и развивают мышление и внимание.

Тема 1. Вводное занятие (2 часа).

Тема 2. Развитие деятельности (30 часов).

В данном разделе коррекционно-развивающая работа проводится по следующим направлениям:

1. Формирование навыков предметно-манипулятивной и игровой деятельности.
2. Развитие мелкой моторики.
3. Формирование элементов продуктивных видов детской деятельности (рисование, конструирование и пр.).

2.1. Формирование навыков предметно-манипулятивной и игровой деятельности.

Предметная деятельность является базисным видом деятельности для формирования всех других видов деятельности. В процессе развития предметных действий у ребенка формируются соотносящие и орудийные действия, при выполнении которых у него происходит становление ориентировочно-познавательной деятельности, и появляются предпосылки к развитию речи. Кроме того, в ходе выполнения предметных действий у ребенка улучшаются физиологические возможности рук, их согласованность и плановость в действиях, развивается тонкая ручная моторика и зрительно-двигательная координация. Первые представления о мире, вещах и явлениях приходят к ребенку через движения его глаз, языка, рук, через перемещение в пространстве, через взаимодействия с игрушками. Чем более разнообразная информация поступает в его мозг, тем интенсивнее протекает его интеллектуальное и психическое развитие. Развитость движений – один из показателей положительной динамики нервно-психического развития.

2.2. Развитие мелкой моторики.

Формирование мышления и речи ребенка начинается тогда, когда движения пальцев рук достигают достаточной точности. Другими словами, формирование данных процессов совершается под влиянием импульсов, идущих от рук. Это важно как при своевременном психическом развитии,

так и в тех случаях, когда это развитие нарушено. Кроме того, доказано, что и мысль, и глаз ребенка двигаются с той же скоростью, что и рука. Следовательно, систематические упражнения по тренировке движений пальцев являются мощным средством повышения работоспособности головного мозга. Для развития мелкой моторики используются «пальчиковые игры». Эти игры способствуют развитию мышления, внимания, памяти и речи ребенка. В ходе «пальчиковых игр» у ребёнка активизируется моторика рук, стимулируются мыслительные процессы.

Кроме пальчиковой гимнастики и кинезиологических упражнений в занятия включены упражнения на дифференцированные движения пальчиками и кистями рук по примеру и с помощью взрослого; пальчиковые упражнения, сопровождаемые словом в соответствующей последовательности;

2.3. Формирование элементов продуктивных видов деятельности.

Работа по развитию деятельности осуществляется:

- в процессе непосредственного общения с ребенком на занятиях;
- в ходе игр и упражнений по ознакомлению ребёнка с пространственными и качественными свойствами и признаками предметов;
- в ходе специальных дидактических игр, направленных на формирование ориентировочно-исследовательских действий;
- в работе по развитию коммуникативного поведения;

С помощью коррекционно-развивающих упражнений педагог будет формировать у ребёнка интерес к выполнению изображений различными средствами – фломастерами, карандашами, красками;

- учить правильно держать карандаш, фломастер.
- учить наблюдать за действиями взрослого при рисовании, соотносить графические изображения с реальными объектами и явлениями природы;

- формировать положительное отношение интерес к процессу конструирования, играм со строительным материалом;
- знакомить с основными формами строительного материала (кубики, кирпичики, пластины);
- Примерный перечень игр: *пальчиковая гимнастика*: «Моя семья», «Сорока», «Замок», «Дружба», «Зайчики», «Коза и козленок», «Снежный ком» и др.
- на конструирование: «Построим башню: кубик на кубик», «Разные домики», «Машина в гараже» и т.д.
- на рисование: «Скатаем большой снежный ком», «Мячики», «Следы на снегу», «Листья падают», «Травка выросла», «Дорожки», «Ладони» и др.

Ожидаемые результаты по разделу

«развитие деятельности»:

Ребёнок может научиться:

- выполнять согласованные и координированные движения глаз и руки, концентрировать внимание на одном виде деятельности;
- производить движения кистью руки одновременно с произнесением педагогом текста потешки или рифмованных историй, выполнять движения по подражанию;
- различать фасоль, макароны в играх с «сухим бассейном», захватывать их большим и указательным пальцем;
- играть с пирамидкой, снимать и нанизывать кольца на стержень, проявлять эмоциональную отзывчивость при восприятии иллюстраций, игрушек, объектов и явлений природы; радоваться созданным ими индивидуальным и коллективным работам;
- уметь брать карандаш пальцами, держать его и правильно действовать с ним;
- изображать отдельные предметы, явления с помощью ритмичных мазков, цветовых пятен («листочки»), штрихов карандашом, фломастером

(«дождь»), линий прямых и замкнутых, горизонтальных, вертикальных («дорожки», «ленточки» и т.п.);

Тема 3. Познавательное развитие (20 часов).

3.1. Сенсорное восприятие

- формирование сенсорно-перцептивной способности: учить ребёнка воспринимать отдельные предметы, выделяя их из общего фона;
- развитие зрительного, слухового и тактильно-кинестетического восприятия и сосредоточения;
- развитие системы зрительно-слухо-двигательной связи;
- обучение сравнению и различению предметов по форме, величине, цвету;
- обогащение сенсомоторного опыта;
- формирование потребности в предметной «новизне».

Примерный перечень игр:

- ✓ *на выделение предметов из фона:* «Цветные фоны», «Одинаковые игрушки», «Предметы и картинки» и т.д.
- ✓ *на идентификацию предметов и движений:* «Кто что делает?», «Нравится – не нравится», «Что звучит?» и др.
- ✓ *на развитие представлений о форме предметов:* «Что катится, что не катится?», «Цветные шарики», «Коробочки разной формы»,
- ✓ *на развитие восприятия отношений по величине:* «Гаражи и машины», «Матрешки», «Пирамидки», и др.

3.2. Ознакомление с окружающим миром.

- формирование целостного восприятия представлений об окружающем мире.
- знакомить с предметами и объектами ближайшего окружения, их назначением и функциями, расширять представления о ближайшем окружении.
- формировать первоначальные представления о макросоциальном окружении (деятельность людей, транспорт).

- формировать интерес к объектам и явлениям природы.

3.3. Развитие психических функций.

Развитие внимания:

- привлечение внимания ребенка с помощью объектов, связанных с удовлетворением его органических потребностей;
 - стимуляция непроизвольного внимания с использованием раздражителей разной модальности;
 - развитие устойчивости непроизвольного внимания;
 - формирование предпосылок для развития произвольного внимания;
- расширение объема внимания;
- развитие способности к переключению внимания.

Развитие памяти:

- развитие узнавания на основе простейших условных рефлексов;
- расширение круга узнаваемых предметов;
- развитие воспоминания на основе формирования у ребенка элементарных представлений о предметах;
- развитие непроизвольной памяти;
- увеличение объема запоминаемого материала;
- совершенствование процессов запоминания и воспроизведения.

Формирование мышления:

- создавать предпосылки к развитию наглядно-образного мышления;
- установление связей «восприятие – образ», «предмет – действие», установление закономерных связей посредством мыслительных операций, которые на данном этапе развития неотделимы от практических действий с предметами;

- Примерный перечень игр:

«Матрешка», «Найди мишку», «Дорожка для зайчиков», «Шумит лес», «Рисуем клубок», «Найди игрушки», «История о ручках и ножках», «Где же наши пальчики?», «Закрой окошко», «Кто играет?», «Музыкальная минутка», и т.д.

3.4. Развитие пространственных и элементарных математических представлений.

- знакомство с пространственными свойствами предметов (освоение геометрических фигур и форм - круг, квадрат, треугольник);
- выявление отношений групп предметов по количеству и числу (много, мало, один, ни одного).
- обучение ориентировке в схеме собственного тела и основных направлениях от себя.

Примерный перечень игр:

«Что катится?», «Гаражи и машины», «Закрой коробочки», «Матрешки», «Пирамидки», «Достань колечко» и др.

Ожидаемые результаты по разделу «познавательное развитие»:

Ребёнок может научиться:

- воспринимать отдельные предметы из общего фона, выделяя их по просьбе взрослого;
- идентифицировать предметы и движения в окружающей среде;
- различать разнообразные звуки и шумы, подражать им.
- различать свойства и качества предметов (величина, форма, цвет).
- рассматривать последовательно 2-3 объекта и ясно их воспринимать;
- сознательно направлять внимание на определенные предметы;
- переключать свое внимание с одной игрушки на другую;
- понимать и выполнять указания взрослого;
- освоить способы действий с предметами, использовать предметы-орудия в игровых и бытовых ситуациях;
- воспринимать целостные сюжеты (ситуацию), изображенные на картинках.
- различать геометрические фигуры и формы – круг, квадрат, треугольник;
- группировать предметы по величине и форме;

- различать группы предметов по количеству и числу (много, мало, один, ни одного);
- ориентироваться в схеме собственного тела и основных направлениях от себя (спереди, сзади, вверху, внизу);

Тема 4. Социально-психологическое развитие (16 часов).

- формировать представления о своем «Я», о своей семье и взаимоотношениях в семье.
- формировать представления о частях собственного тела, их назначении, расположении, о собственных возможностях и умениях.
- формировать интерес к эмоционально-деловому контакту со взрослым.
- формировать потребность эмоционально-личностного контакта со взрослым.
- формировать адекватное поведение в конкретной ситуации: поднять руку, показать пальцем, двигать ногами и т.д.
- формировать интерес к игрушкам, предметам и адекватным способам действия с ними.
- обучать выполнению элементарной речевой инструкции, регламентирующей какое-либо действие ребенка в определенной ситуации.
- привлекать внимание к различным эмоциональным состояниям человека, учить подражать выражению лица взрослого и его действиям.
- развивать способность выражать свое настроение с помощью мимики.

Примерный перечень игр:

Театрализованные игры по сказкам: «Колобок», «Репка», «Теремок», «Курочка ряба»; «Азбука настроений», «Нравится – не нравится», «Кошка и котята», «Зайчики на полянке», «В гостях у ежика», «Зоопарк настроений» и др.

Ожидаемые результаты по разделу «социально-психологическое развитие»

Ребёнок может научиться:

- демонстрировать готовность к совместным со взрослым действиям, принимать помощь взрослого;
- выполнять предметно-игровые действия с игрушками и предметами из ближайшего окружения;
- адекватно вести себя в привычных ситуациях.

Тема 5. Итоговое занятие (4 часа).

Промежуточная диагностика. Итоговая диагностика.

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Учебно-наглядные пособия: таблицы по охране труда, образцы готовых изделий и работ, технологические карты, инструкционные карты, журналы, книги, компьютерные презентации.

2. Материалы и инструменты: бумага белая и цветная, тонированная картон белый и цветной, салфетки бумажные, карандаши графические, цветные, фломастеры, восковые мелки, ножницы, клей, кисти, краски цветные (акварель, гуашь), пластилин, стеки, баночки, тряпочки, губки, щетки, трафареты, бросовый и дополнительный материал. Мультимедийное оборудование для показа презентаций, аудиозаписи.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ИОМ

Методическое обеспечение:

- ✓ набор нормативно-правовых документов;
- ✓ наличие утвержденной программы;
- ✓ календарно-тематический план;
- ✓ необходимая методическая литература;
- ✓ учебный и дидактический материал;
- ✓ методические разработки;
- ✓ раздаточный материал;
- ✓ наглядные пособия, образцы изделий и т. д.

Материально-техническое обеспечение:

- учебные столы и стулья;

- искусственное освещение;
- шкаф для хранения методической литературы, дидактического материала;
- необходимые материалы для изготовления поделок, рисунков;
- необходимый набор инструментов для изготовления поделок.
- дидактические игры

Здоровьесберегающие технологии:

- выполнение упражнений для отдыха глаз (расслабление глазных мышц и улучшение кровообращения и питания сетчатки глаза);
- релаксационный комплекс;
- кинезиологические упражнения;
- пальчиковая гимнастика.

.

ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПЕДАГОГА:

1. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: Учеб.пособие. – М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2006
2. Большакова С.Е. Формирование мелкой моторики рук: Игры и упражнения. – М.: ТЦ Сфера, 2006.
3. Дети с проблемами в развитии: исследования и коррекция. СПб.,1999
4. Дефектология. Словарь – справочник/ Авт. – сост. С.С. Степанов; Под ред. Б.П.Пузанова – М.ТЦ «Сфера» 2007
5. Ильина М. В. «Чувствуем, познаём, размышляем». - М.: АРКТИ, 2004.
6. Карелина И. О. «Эмоциональное развитие детей». - Ярославль: «Академия развития», 2006.
7. Комплексная методика психомоторной коррекции // Под ред. А. В. Семенович, 1998 г.
8. Продуктивная деятельность с детьми младшего школьного возраста. Авт.–сост. Е.В.Полозова. – Воронеж, 2007.
9. Стребелева Е.А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии. – Москва: Владос, 2005
10. .Светлова И.Е. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук. – М.: Эксмо, 2003.
11. Ульянцева М.Б. Воспитание и обучение детей и подростков с тяжелыми и множественными нарушениями. – М.:Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2007.
12. Шипицына Л.М. Обучение общению умственно отсталого ребенка: Учебное пособие. – СПб.: ВЛАДОС Северо-Запад, 2010

ЛИТЕРАТУРА, РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ:

1. Диченкова А.М. Страна пальчиковых игр: идеи для развития мелкой моторики. – Изд. 3-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2013.
2. Светлова И.Е. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук. – М.: Эксмо, 2003

ГЛОССАРИЙ

Лицо с ограниченными возможностями здоровья – лицо, имеющее физический и (или) психический недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования;

Абилита́ция (лат. *abilitatio*; от лат. *habilis*– удобный, приспособительный) – лечебные и/или социальные мероприятия по отношению к инвалидам или другим морально подорванным людям (осуждённым и проч.), направленные на адаптацию их к жизни. (источник – Материалы Википедии)

Социальная интеграция – (лат. *integratio*- восстановление, восполнение; лат. *integer*–целый):

Принятие индивида другими членами группы.

Процесс установления оптимальных связей между относительно самостоятельными малосвязанными между собой социальными объектами (индивидуумами, группами, социальными классами, государствами) и дальнейшее их превращение в единую, целостную систему, в которой согласованы и взаимозависимы ее части на основе общих целей, интересов.

Формы поддержания социальной системой устойчивости и равновесия общественных отношений.

В дефектологии – успешная социализация индивида, который преодолел негативные последствия ситуации, связанной с его дефектом.

Инклюзивное образование (фр. *inclusif*-включающий в себя, лат. *include*-закрываю, включаю) – процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями.