**«Индивидуальная программа развития**

**детей с ограниченными возможностями здоровья»**

Модернизация дошкольного образования предполагает качественные изменения во всех сферах деятельности при реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования. Сегодня каждое дошкольное учреждение имеет собственную образовательную программу, в которой отражается специфика его работы.

В учреждении функционируют разнопрофильные группы: для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, для детей с задержкой психического развития и детей со сложным дефектом, имеющих сочетание 2-х и более недостатков в физическом и (или) психическом развитии.

Организация коррекционно-развивающего процесса в дошкольном образовательном учреждении для детей со сложным дефектом специфична. Такие дети требуют особой организации жизнедеятельности в рамках детского сада, гибкости всех элементов реабилитационного процесса.

Коррекционная работа является важной частью комплексного медико-социального психолого-педагогического сопровождения дошкольников с отклонениями в развитии, которое осуществляется в нашем образовательном учреждении в рамках постоянно действующего медико-психолого-педагогического консилиума.

Работа по коррекции нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья предусматривает разработку комплексных индивидуальных программ, которые составляются на один учебный год и утверждаются на психолого – медико-педагогическом консилиуме.

**Структура и содержание программы** представляет собой единую систему, состоящую из нескольких этапов работы: диагностический, коррекционно-развивающий и аналитический. Каждый этап имеет свои задачи, содержание, методы работы, включает медицинское, психологическое, педагогическое направление.

Коррекционно – развивающий этап включает в себя:

п*сихологическое сопровождение* - коррекция и психопрофилактика личностной (интеллектуальной, эмоциональной, поведенческой) сферы ребенка.

*логопедическое сопровождение* - коррекция и развитие устной речи ребенка, профилактическая работа по предупреждению нарушений письменной речи.

*педагогическое сопровождение* - коррекция и развитие познавательной деятельности, устранение пробелов в знаниях, помощь в усвоении учебных предметов, обучение детей навыкам выполнения учебных заданий, получения знаний, организации времени, социальной адаптации.

*лечебно-оздоровительное сопровождение* - формирование привычек здорового образа жизни, оздоровление обучающихся, профилактика соматических заболеваний, развитие способности справляться со стрессами и болезнями.

**Подробнее остановимся на содержании логопедического сопровождения.**

Логопедическая работа является важной частью комплексного медико-социального психолого-педагогического сопровождения дошкольников т. к.в нашем дошкольном учреждении обнаруживается большой процент воспитанников (это дети с ЗПР, ДЦП), имеющих речевые патологии. Характерным признаком клинической картины нарушений у большинства детей является сложность речевой патологии, наличие комплекса речевых нарушений, сочетание различных дефектов речи. Многие проявления патологии речи связаны с общими психопатологическими особенностями этих детей, с особенностями протекания речевой деятельности в целом. Работа по коррекции речевых нарушений у этих детей предусматривает разработку индивидуальных образовательных программ по развитию речи, учитывающих сложный характер нарушений, при котором дизартрические расстройства сочетаются с признаками общего недоразвития речи. ОНР характеризуются сложностью преодоления, существенно затрудняет общение, сотрудничество ребенка со взрослым, отрицательно влияет на развитие познавательной деятельности.

В связи с этим, коррекция системного недоразвития речи является необходимой в структуре логопедической работы с данной категорией детей.

*Цель* индивидуальной программы по развитию речи – создание условий, обеспечивающих полноценное овладение фонетическим строем языка, интенсивное развитие фонематического восприятия, подготовка к овладению элементарными навыками письма и чтения.

Разрабатываемые индивидуальные программы направлены на решение следующих *задач*:  
- своевременное выявление комплекса причин, приводящих к нарушению и задержке психоречевого развития ребенка;

- предупреждение возможных осложнений и вторичных нарушений психоречевого развития ребенка;

- создание условий для обеспечения комплексной коррекционно-развивающей работы, основанной на результатах медико-социальной психолого-педагогической диагностики;

- повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей.

**Предлагаемая модель индивидуальной программы** состоит из разделов, где программа по развитию речи является лишь частью, звеном комплексной программы, которая разрабатывается группой специалистов - участников сопровождения ребенка в дошкольном образовательном учреждении: учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом, музыкальным руководителем, воспитателем, а также медицинским персоналом.

1. *Пояснительная записка,* в которой указываются актуальные проблемы ребенка, цель, задачи, принципы, желаемые результаты программы развития ребенка.
2. *Социальный портрет семьи,* содержащий полные сведения о биографических данных семьи, ее социально-бытовых условиях, о взаимоотношениях между членами семьи, методах воспитания, особенностях соматического здоровья ребенка.
3. *Карта исходных данных комплексной диагностики,* которая включает в себя результаты обследования на начало и конец учебного года; а также итоговые данные при выпуске в школу. Диагностический этап проводится для всех воспитанников с целью определения наиболее проблемных качеств, коррекция которых ляжет в основу составления или корректировки индивидуальной программы. Каждый воспитанник обследуется различными специалистами: врачом, психологом, учителями: логопедом, дефектологом. Обследование речи даёт представление о состоянии речевого развития ребёнка и позволяет учителю - логопеду определить вид речевой патологии, её форму и степень тяжести речевого дефекта. Актуальность этого направления работы заключается в том, что от своевременной квалификационной диагностики зависит программа коррекционного воздействия, а в конечном итоге и результативность логопедической работы с детьми. Оценивая состояние речевого развития ребенка, принимаются во внимание как результаты собственно логопедического обследования, так и сведения невропатолога, психолога, учителя-дефектолога, воспитателя. Анализу подвергаются не только особенности фонетико-фонематической стороны речи, словарного запаса и грамматического строя высказываний ребенка. Специалистами сопровождения учитывается деятельностно-творческий и эмоционально-оценочный потенциал речевого развития дошкольника с ОНР. Важно учитывать соотношение речевых и неречевых нарушений в структуре дефекта и определить сохранные механизмы речи. По окончании обследования составляется экспертное заключение, в котором дается детальная характеристика речи ребенка, указываются особенности его познавательной деятельности, характеризуются внимание, память, мыслительные процессы, отмечаются возможности обучаемости, даются рекомендации родителям, проектируется индивидуальная образовательная программа по коррекции и развитию речи данного ребенка. В «Карте исходных данных комплексной диагностики» записываются результаты обследования.
4. Соблюдение *режима дня* является од­ним из основных условий своевременно­го и правильного физического и нерв­но-психического развития ребенка, его адекватного поведения. С учетом возра­стных и индивидуальных особенностей психофизического развития в програм­ме указывается время проведения заня­тий. Определяется нагруз­ка: одно занятие может длиться от 10-20 до 35-40 мин; проводить занятия сле­дует 1-2 раза в день, 2-3 раза в неделю или каждый день.

5. *«План-программа медико-психолого-педагогического сопровождения*», который включает в себя психолого-педагогический и медицинский блоки, где каждый специалист по результатам обследования определяет направление работы, реализуемой через различные формы работы и соблюдение периодичности.

В плане хорошо отражено общее количество занятий и количество пропусков по полугодиям и за год в целом, что способствует четкой статистике: сколько занятий ребенок посетил, сколько пропустил и соответственно можно в конце учебного года сделать вывод, каков будет результат воспитания и обучения.

В плане индивидуальной работы фиксируются результаты проведенной работы за 1 полугодие и учебный год соответственно; указываются рекомендации по дальнейшей коррекционной работе.

**Коррекционно-развивающий блок**, основываясь на результатах комплексной диагностики и оценке уровня психофизического развития ребенка, обеспечивает выбор наиболее оптимального содержания образования, эффективных средств и технологий обучения, предупреждения трудностей в овладении речью дошкольником.

**Основная цель блока** - создание оптимальных условий для динамичного речевого и психического развития ребенка с ограниченными возможностями в соответствии с его возрастными, клиническими и индивидуально-психологическими особенностями; нормализация и совершенствование познавательной деятельности; компенсация недостатков развития.

Коррекционно-логопедическая работа основана на тесном единстве с лечебными мероприятиями (медикаментозным и физиотерапевтическим лечением, ЛФК), направленными на развитие двигательных функций. Необходимо одновременное развитие и коррекция нарушений общей, артикуляционной моторики и функциональных возможностей кистей рук. Учителем-логопедом, совместно с невропатологом и врачом ЛФК планируется работа, направленная на подавление патологической рефлекторной активности, как в речевой, так и в скелетной мускулатуре. Подбираются комплексы упражнений для стимуляции двигательно-кинестетического анализатора, что позволит сформировать управление артикуляционным праксисом, развить навыки самоконтроля и адекватной самооценки действий, которые совершает ребенок. Опора на другие сохранные анализаторы, прежде всего зрительный и слуховой, позволяет обеспечить удовлетворительный контроль и упрочение движений.  
Развитие речи, психических процессов и моторных функций осуществляется в строгой системе и связано со всеми разделами плана программы.

Развитие речи предполагает:

-нормализацию артикуляционной и мелкой моторики (снижение тяжести проявления спастического пареза, гиперкинезов и атаксии);

- развитие физиологического и речевого дыхания, голоса;

-нормализацию просодических компонентов речи (мелодико-интонационной и темпово-ритмической стороны);

-развитие фонетико-фонематической системы: артикуляционного праксиса, дифференциации звуков, фонематического анализа и синтеза, фонематических представлений;

- увеличение пассивного и активного словарного запаса;

- развитие лексических значений слов;

- развитие способности словоизменения;

- развитие способности словообразования;

-развитие структуры предложения: нераспространенного и распространенного, простого и сложного;

-развитие связной речи: диалогической и монологической.

Успешное овладение ребенком речевой функциональной системой предполагает и овладение им продуктивными видами деятельности, способствующими сенсорному и умственному развитию. Овладение и расширение репертуара предметных действий способствует уточнению, обогащению и систематизации словаря, расширению представлений об окружающем. В рамках игровой и предметной деятельности у ребенка формируются навыки общения, продуктивного коммуникативного поведения, а, следовательно, формируется диалогическая и монологическая речь.

**Лечебно-профилактический блок** разрабатывается с целью осуществления взаимосвязи восстановительного лечения и психолого-педагогического сопровождения. С помощью медикаментозной терапии улучшаются обменные процессы в головном мозге; физиотерапевтическое лечение, массаж, ЛФК повышают общий тонус и работоспособность. Этот комплекс мер обеспечивает ребенку удовлетворительную физиологическую базу для успешного продвижения в речевом и психическом развитии. Проводимая нами коррекционно-логопедическая работа основана на тесном единстве с лечебными мероприятиями, направленными на развитие двигательных функций. Специалистами, обеспечивающими восстановительное лечение, совместно с логопедом планируется работа по коррекции и развитию общей, мелкой и артикуляционной моторики, нормализации физиологического и фонационного дыхания.

При организации логопедической работы программа предусматривает соблюдение следующих необходимых *условий*:

взаимосвязь осуществления коррекции речи дошкольников с развитием познавательных процессов (восприятия, памяти, мышления);

соответствие с программами по подготовке к обучению грамоте, ознакомлению с окружающим миром и развитию речи, с занятиями по ритмике, музыке;

проведение логопедических занятий на любом этапе над речевой системой в целом (фонетико-фонематической, лексической и грамматической);

максимальное использование при коррекции дефектов речи у дошкольников с ОНР различных анализаторов (слухового, зрительного, речедвигательного, кинестетического), учет особенностей межанализаторных связей, свойственных этим детям, а также их психомоторики (артикуляционной, ручной, общей моторики).

**Индивидуальный план коррекционно-логопедической работы** состоит из следующих *направлений***:**

* *Развитие просодической стороны речи*
* *Развитие фонетико-фонематической системы языка, навыков языкового анализа и синтеза*
* *Коррекция нарушений слоговой структуры слов*

Основными задачами являются:

* формирование правильного произношения звуков;
* развитие фонематического слуха;
* восприятие навыков произнесения слов различной звуко – слоговой структуры;
* контроль за внятностью и выразительностью речи;
* подготовка к усвоению элементарных навыков звукового анализа и синтеза.
* *Развитие словаря, формирование и совершенствование грамматического строя речи*

Основными задачами являются:

- развитие понимания речи;

- уточнение и расширение словарного запаса;

- формирование обобщающих понятий;

- формирование практических навыков словообразования и словоизменения;

- умение употреблять простые распространенные предложения и некоторые виды сложных синтаксических структур;

- грамматически правильно оформлять самостоятельную речь в соответствии с нормами языка. Падежные, родовидовые окончания слов должны проговариваться четко и адекватно.

* *Развитие связной речи и речевого общения.*

Основной задачей этого раздела является обучение детей самостоятельному высказыванию. На основе сформированных навыков использования различных типов предложений у детей вырабатывается умение:

- передавать впечатления об увиденном;

- о событиях окружающей действительности;

- пользоваться в самостоятельной речи простыми распространенными и сложными предложениями, владеть навыками объединения их в рассказ;

- владеть навыками пересказа;

- использование диалогической речи.

Мы осуществляем логопедическую работу по перечисленным направлениям, которые представлены в рабочей программе«Учимся говорить правильно» для детей от 5 до 7 лет с различными речевыми диагнозами: общее недоразвитие речи 3 уровень; фонетико-фонематическое недоразвитие речи; фонетическое нарушение речи.

**Аналитический этап** длится 2 недели и включает в себя изучение динамики нарушенной функции (процесса, состояния), оценивается результативность логопедической работы, производится анализ эффективности используемых методов и средств, и подводятся итоги работы, определяются основные направления работы на следующий год. Результаты диагностики фиксируются в речевой карте, индивидуальном плане.

Работа по коррекции системного речевого недоразвития не ограничивается стенами логопедического кабинета. Успешное преодоление различных нарушений у детей возможно только при условии тесной взаимосвязи и преемственности в работе всего медико-психолого-педагогического коллектива и единства требований, предъявляемых к детям.

В индивидуальной программе развития отражается единая объединённая система различных служб: педагогической, психологической, медицинской, которая раскрывает механизмы комплексной реабилитации и которую мы рассматриваем одновременно как цель, процесс и метод подхода к ребенку с особыми образовательными потребностями. В результате реализации программы мы видим улучшения физического и психического здоровья воспитанников, развитие их познавательной сферы, устной речи, формирование прочных учебных знаний, умений и навыков, положительных качеств личности, улучшения детского самоконтроля и саморегуляции, снижения уровня агрессивности и тревожности, развития коммуникативных способностей и успешной социальной адаптации.