Педагогический опыт Криницыной Н. В.

инструктора по физической культуре

МКДОУ «Детский сад компенсирующего вида «№ 31»

города Кирова

**Коррекция двигательной сферы у старших дошкольников**

**с ограниченными возможностями здоровья**

**в аспекте интеграции деятельности специалистов**

**дошкольного образовательного учреждения**

Дошкольное образование призвано обеспечить основной фундамент не только развития, но и создать максимально благоприятные условия для формирования здорового и гармонично физически развитого ребенка.

Задача охраны и укрепления здоровья детей – одна из ключевых в построении и развитии системы дошкольного образования. Она специфична для каждого дошкольного учреждения, так как специфичен контингент детей.

Нарушение речевой функции - это одно из отклонений, существенно сказывающихся на всех сторонах жизни и деятельности человека. Все психические процессы развиваются с прямым участием речи, поэтому поражение речевой функции часто сопряжено с отклонениями в психическом развитии. При этом в трудах Вайзман Н.П., Павлова И.П., Эльконина Б.Д. отмечается, что у ребенка, в силу пластичности мозга, полученный органический дефект может быть скомпенсирован при благоприятных условиях среды.

Исследованиями таких ученых как Выготский Л.С., Горская И. Ю., Дворкин П.С., Карпова Н.В. показана взаимосвязь общей и речевой моторики, прямая зависимость развития речи от двигательной активности ребенка.

В настоящее время известно, что все функции центральной нервной системы лучше всего поддаются тренировке и воспитанию в период их естественного формирования. Поскольку развитие моторики и экспрессивной речи происходит у ребенка в тесном единстве, то под влиянием коррекционной работы, моторика и речь могут изменяться почти параллельно друг другу, исходя из анатомических и функциональных связей речи с двигательной функциональной системой.

Актуальной проблемой в настоящее время является тенденция к увеличению количества детей, имеющих отклонения в психическом и физическом развитии. Успешное преодоление этих отклонений у детей возможно только при комплексном подходе всех специалистов учреждения, то есть интеграции деятельности инструктора по физической культуре, учителя-логопеда, педагога-психолога, музыкального руководителя, воспитателей, старшей медсестры, врача-психиатра, врача-педиатра.

Важным является и тот факт, что средства и методы обучения физическим упражнениям, используемые в детских садах общеразвивающего вида, не могут быть в полной мере перенесены в систему обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. Также следует отметить, что недостаточно представлены научно-обоснованные программы и технологии физического воспитания детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья

Таким образом, коррекция недостатков двигательной сферы может быть эффективной при условии мобилизации всех компенсаторных возможностей детей с нарушением речевой функции и интеграции деятельности всех специалистов.

В нашем детском саду на протяжении многих лет оказывается комплексная помощь детям с ограниченными возможностями здоровья.

Можно отметить характерные особенности двигательной сферы детей с ограниченными возможностями здоровья:

1. Общая соматическая ослабленность;
2. Замедленное развитие локомоторных функций;
3. Отставание в развитии двигательной сферы:

- гипер- или гиподинамия;

- мышечная напряженность или снижение мышечного тонуса;

- нарушение общей моторики, особенно ациклических движений;

- нарушение мелкой моторики;

- общая скованность и замедленность выполнения движений;

- дискоординация движений;

- несформированность функции равновесия;

- недостаточное развитие чувства ритма;

- нарушение ориентировки в пространстве;

- замедленность процесса освоения новых движений;

- нарушение осанки, плоскостопие;

- отставание в развитии основных физических качеств: сила, ловкость, быстрота;

- трудности выполнении движений по словесной инструкции;

- при воспроизведении движения, нарушают последовательность элементов действия, опуская его составные части и др.

Процентное соотношение количества детей старшего дошкольного возраста с нарушениями в развитии двигательной сферы и нормой в нашем детском саду является следующим: 93% - нарушена двигательная сфера; 7% - норма.

Проблемный анализ нарушений двигательной сферы старших дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

Анализ результатов диагностики двигательной сферы детей с ограниченными возможностями здоровья показывает:

- нарушение произвольной регуляции;

- недостаточная координированность и четкость произвольных движений;

- нарушение моторной сферы;

- слабые силовые качества.

Учитывая актуальность вопроса развития и коррекции двигательной сферы старших дошкольников, я определила **цель предстоящей работы**: коррекция двигательной сферы у старших дошкольников ограниченными возможностями здоровья в аспекте интеграции деятельности специалистов дошкольного образовательного учреждения.

В основе работы  с детьми с ограниченными возможностями здоровья   считаю основополагающим принцип интеграции коррекции двигательной сферы. Он представляет собой взаимодействие различных специалистов: учителей-логопедов, воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре,  педагога-психолога, медицинского персонала: старшей медсестры, врача-психиатра, врача-педиатра.

В основе построения интегрированного подхода к организации работы по коррекции двигательной сферы стали следующие принципы:

- системность;

- целостность;

- конкретность.

Систем­ный характер предполагает, что все компоненты системы, подчиня­ясь одной цели, взаимосвязаны друг с другом.

Целостность выражается в пол­ном представлении всех элементов интегрированного подхода к воспитанию, обучению и коррекции раз­вития ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Конкрет­ность - сохранение индивидуаль­ности и специфики деятельности каждого участника коррекционно-педагогического процесса.

**В связи с этим, я поставила перед собой следующие задачи:**

1. Разработать технологию коррекции двигательной сферы у детей 5-7 лет с ограниченными возможностями здоровья в аспекте интеграции деятельности специалистов нашего детского сада.
2. Разработать систему интегрированных занятий, направленных на коррекцию двигательной сферы детей с ограниченными возможностями здоровья.

Для реализации технологии коррекции двигательной сферы детей определила основные направления работы:

1. Комплексная диагностика
2. Коррекционно-развивающая работа всех специалистов детского сада
3. Консультирование специалистов, родителей
4. Определение эффективности коррекционно-развивающей работы.

**Основные этапы реализации работы**

1. **Диагностический этап**

**Медико-психолого-педагогический консилиум**

1. Комплектование групп

2. Составление индивидуальных маршрутов коррекции двигательной сферы детей

3**.** Разработка технологии коррекции двигательной сферы детей в аспекте взаимодействия всеми специалистами детского сада

**Заведующий МКДОУ**

**Заместитель заведующего по** **ВМР**

Координация деятельности и взаимодействия специалистов,

контроль за организацией работы

**Учитель**

**-логопед**

**Ст. медсестра**

**Врач-педиатр**

**Врач-психиатр**

**Воспитатели**

**Музыкальный руководитель**

**Инструктор**

**по физкультуре**

**Педагог**

**-психолог**

Психологическая диагностика личности ребенка; диагностика эмоционально-волевой сферы детей; диагностика развития двигательного праксиса у детей, психомоторное развитие

Диагностика уровня сформированности музыкально-ритмических движений, чувства ритма, динамической координации, двигательного творчества детей

Диагностика общей физической подготовленности детей; развития крупной и мелкой моторики; статической и динамической координации; определение уровня психомоторного развития ребенка

Определение уровня развития двигательной активности в самостоятельных видах деятельности; диагностика уровня развития общей и мелкой моторики рук, ориентировки в пространстве

Оценка функциональных возможностей детского организма; оценка состояния психосоматического развития детей диагностика и оценка психомоторного развития детей, медикаментозные назначения

детей

Логопедическая диагностика уровня импрессивной и экспрессивной речи; определение уровня развития ориентировки в пространстве; оценка сформированности артикуляционного праксиса; диагностика мелкой моторики рук

1. **Коррекционно-развивающий этап**

**Ст. медсестра**

**Врач-педиатр**

**Врач-психиатр**

**Инструктор**

**по физкультуре**

**Музыкальный руководитель**

**Воспитатели**

**Педагог**

**-психолог**

**Учитель**

**-логопед**

Организация всей работы по коррекции двигательной сферы детей: развитие физ. качеств, накопление и обогащение двигательного опыта у детей; формирование потребности в двигательной активности и физ. совершенствовании

Развитие крупной и мелкой моторики на физкультминутках; проведение релаксации, пальчиковой, дыхательной и артикуляционной гимнастик; обучение детей элементам самомассажа пальцев рук и языка, логопедический массаж

Формирование двигательного праксиса; развитие общей и мелкой моторики; развитие межполушарного взаимодействия через кинезиологические упражнения; выполнение статических и динамических поз

Развитие физ. качеств детей в группе и на прогулке; развитие статической и динамической координации; организация развивающих подвижных игр, развитие ориентировки в пространстве

Формирование музыкально-ритм. движений; чувства ритма и динамической координации; использование психогимнастики, элементов музыкотерапии и двигательных импровизаций детей

Наблюдение за психосоматическим здоровьем детей; проведение профилактических и оздоровительных мероприятий; обучение детей элементам оздоров. самомассажа, контроль медикаментозного лечения

В совместной деятельности педагога с детьми и самостоятельной деятельности детей.

1. **Заключительный (результативный) этап**

**Инструктор**

**по физкультуре**

**Учитель**

**-логопед**

**Ст. медсестра**

**Врач-педиатр**

**Врач-психиатр**

**Музыкальный руководитель**

**Воспитатели**

**Педагог**

**-психолог**

Приближение к норме общей физической подготовленности детей; развитие крупной и мелкой моторики; статической и динамической координации; общего психомоторного развития ребенка

Приближение к норме уровня развития импрессивной, экспрессивной речи и уровня развития артикуляционного праксиса; уровня развития ориентировки в пространстве, речевого дыхания

Приближение к норме уровня сформированности музыкально-ритмических движений, чувства ритма, динамической координации, двигательного творчества детей

Охрана и укрепление состояния психосоматического здоровья детей, уровня психомоторного здоровья, знаний, умений и навыков здорового образа жизни

Приближение к норме уровня развития эмоционально-двигательной сферы у старших дошкольников и уровня развития у них двигательного праксиса

Приближение к норме уровня развития двигательной активности в самостоятельных видах деятельности; уровня развития мелкой моторики рук и ориентировки в пространстве

**Диагностический этап**

**Программно-методическое оснащение диагностического этапа**

На диагностическом этапе работы использую тесты Н. Озерецкого, которые нацелены на исследование отдельных компонентов движения. Среди них: статическая и динамическая координация; скорость (быстрота движений); ритмичность движений; мелкая моторика. Для более полной диагностики двигательной сферы детей использовала дополнительно диагностические задания на определение уровня развития общей моторики и ориентировки в пространстве.

**Развитие двигательной сферы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели развития двигательной сферы | Содержание | | |
| 5 лет | 6 лет | 7 лет |
| Статическая координация (удерживание равновесия). | стояние на одной ноге с открытыми глазами (15 сек); отведенная нога сгибается в колене под прямым углом; Выполняется с правой, затем с левой ноги | То же, но с закрытыми глазами | стояние (10 сек) на цыпочках (пятки и носки сомкнуты) с открытыми глазами |
| Динамическая координация и соразмерность движений | прыжки на одной ноге на расстояние в 5 м. Выполняется с правой ноги, затем с левой | провести непрерывную линию карандашом по нарисованному на бумаге лабиринту, стараясь не выходить за его «стенки». Время выполнения: 1 мин. - пр. рука, 1,5 мин. – лев. рука | поочередное прикосновение концом большого пальца к концам других пальцев той же руки (от мизинца к указательному и обратно); время ограничено: 5 сек. Выполняется сначала одной, потом другой рукой |
| Быстрота движений и мелкая моторика рук | Наматывание нитки (длина 2 м) на катушку. Время: 12 сек – для правой руки; и 18 сек – для левой | Расставление с максимальной скоростью вертикальных палочек между двумя горизонтальными линиями листа тетради, стараясь не заходить за линии. Время: 10 сек | Раскладывание карт (36 шт.). Держа в левой руке стопку карт, правой раскладывает их на столе на 4 кучки с максимальной быстротой. Срок выполнения: 30 сек – для правой руки, 45 – для левой |
| Ритмичность движений | Ребенок марширует по комнате под счет (в течение 2 мин.). Взрослый то замедляет, то ускоряет темп счета каждые 15 сек. | удары молоточком: чередование ударов 2 (взр.) и 1 (ребенок) в течение 20 сек. Затем порядок чередования ударов меняется (1 раз – взрослый, 2 раза – ребенок). При этом взрослый то ускоряет, то замедляет темп ударов. | ребенок в течение 5 сек. прыгает на месте под музыку; следующие 5 сек. (после остановки музыки) ребенок продолжает прыгать, стараясь сохранить тот же темп |
| Ориентировка в пространстве | Правильное выполнение двигательных заданий по словесной инструкции в соответствии с возрастом | | |

Диагностический этап включает:

1. **Первичная диагностика (сентябрь)**

- Особенности двигательной сферы детей

- Особенности развития речи

- Комплексная оценка психофизического развития детей всеми специалистами

- Обогащение специалистов знаниями из образовательных областей «Физическая культура» и «Здоровье»

- Разработка всеми специалистами индивидуальных маршрутов сопровождения детей по коррекции двигательной сферы

1. **Промежуточная комплексная диагностика (декабрь-январь)**

- Углубленная диагностика речевой и двигательной сферы проблемных детей

- Объективная оценка продвижения детей

- Коррекция индивидуальных маршрутов

- Разработка рекомендация для педагогов и родителей по обеспечению интегративного подхода в коррекции двигательной сферы детей

1. **Итоговая диагностика через интегрированные занятия (май)**

- Оценка эффективности технологии коррекции двигательной сферы через интеграцию деятельности всех специалистов

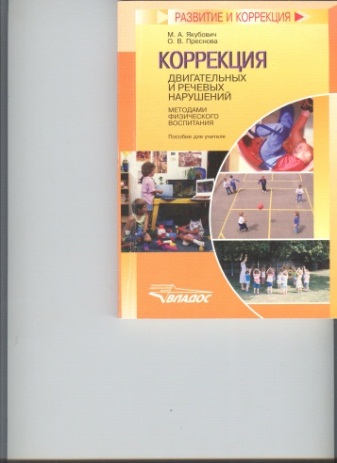
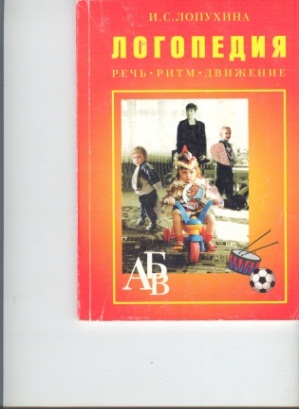
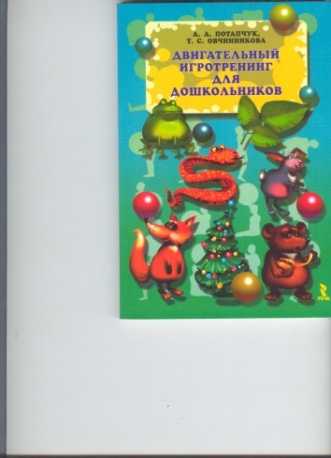
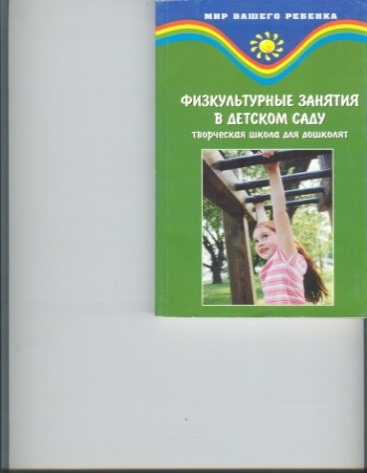
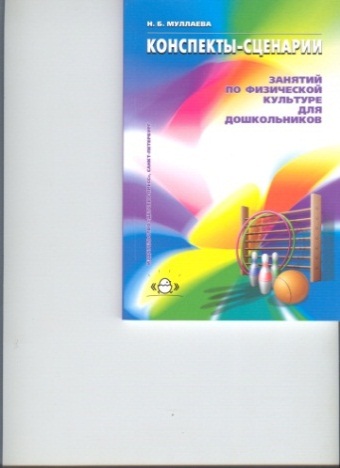
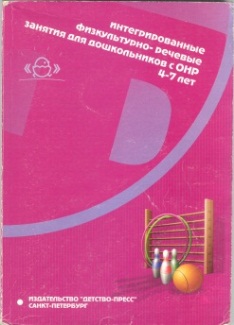
- Систематизация базы данных структурных отклонений психофизического развития детей и индивидуальных маршрутов сопровождения детей всеми специалистами

- Понимание роли каждого специалиста в минимизировании проблем развития детей

**Коррекционно-развивающий этап**

**Программно-методическое оснащение**

**процесса коррекции двигательной сферы детей**



Системообразующей единицей работы по коррекции двигательной сферы детей я определила комплексно-тематическое планирование интегрированных занятий, ведущим принципом которого является интеграция познавательно-речевой и физической деятельности детей.

Данные занятия проводятся 1 раз в месяц и являются итогом всей коррекционно-педагогической работы с детьми за этот период времени. Чтобы все возможности детей были раскрыты, реализованы, над их планированием и разработкой работали все специалисты детского сада.

Структура интегрированного занятия включает 7 частей:

1. вводная беседа и разминка.
2. артикуляционная, дыхательная, пальчиковая гимнастика, упражнения на развитие фонематического восприятия;
3. упражнения на развитие координации речи с движением;
4. лексико-грамматические игры;
5. упражнения на развитие двигательных умений и навыков;
6. подвижные и малоподвижные игры;
7. релаксация.

Необходимо выделить следующие **требования** к структуре интегрированных занятий:

-четкость, компактность, сжатость учебного материала;

-продуманность и логическая взаимосвязь закрепляемого материала разделов программы на каждом занятии;

-взаимообусловленность, взаимосвязанность материала интегрируемых предметов на каждом этапе занятия;

-большая информативная ёмкость материала, используемого на занятии;

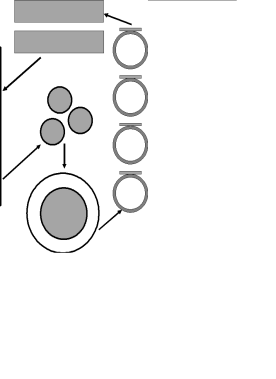
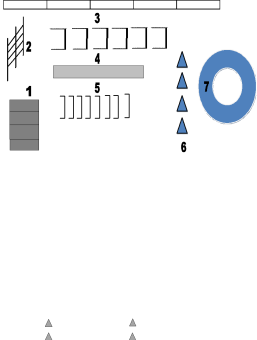
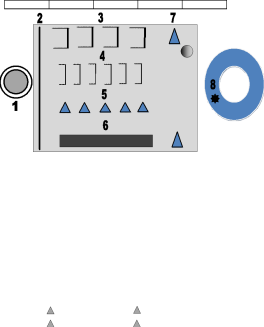
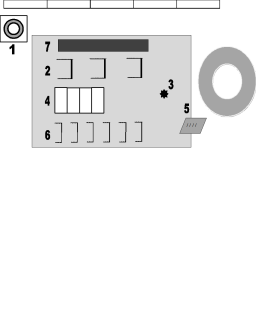
-систематичность и доступность материала;

-необходимость соблюдения временных рамок занятия.

**Перспективное планирование интегрированных занятий**

(интегрированные занятия проводятся 1 раз в месяц)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц | Интегрированное  занятие | Темы занятия | Программное содержание | Игры и упражнения |
| Октябрь | Путешествие листопадничка | Осень.  Ягоды. Грибы.  Овощи.  Фрукты. | Инструктор по физкультуре:  - закреплять навык ходьбы по уменьшенной опоре; упражнять в подлезании под дугой боком; упражнять в прыжках со сменой положения ног; развивать статическую координацию  Воспитатель:  -закреплять полученные ранее знания по данным темам, развивать ритм в движении  Педагог-психолог:  - развивать внимание, мелкую моторику рук | Инструктор по физкультуре:  - игровой тренинг «Во саду ли, в огороде»; выполнение основных движений; подвижная игра «Ежик»; игра малой подвижности «Скажи и покажи»  Воспитатель:  - вступительная беседа; речедвигательные упражнения «Грибы-ягоды», «Листопад»  Педагог-психолог:  - дидактическая игра в движении «Что в корзинку положу»; пальчиковые гимнастики «Подарок», «Осенние листья» |
| Ноябрь | Путешествие лягушки | Перелетные птицы  Домашние животные.  Дикие звери. | Инструктор по физкультуре:  - развивать быстроту движений крупной моторики в беге с ускорением, челночном беге; развивать ловкость и силу движений при работе с мячами  Воспитатель:  - учить согласовывать речь с движением, развивать динамическую координацию, ориентировку в пространстве  Учитель-логопед:  - обобщать и уточнять знания о животных и зверях, развивать мелкую моторику | Инструктор по физкультуре:  -имитационные упражнения;  -игровой тренинг «Цапля»; подвижная игра «Птицелов»; игра малой подвижности «Домашние - дикие»  Воспитатель:  -речедвигательное упражнение «Уточки»; игра на ориентировку в пространстве «Найди щенка»  Учитель-логопед:  - вступительная беседа, стихи, рассказанные детьми; развивающие игры «Танграм», Колумбово яйцо» |
| Декабрь | Идет волшебница Зима | Зима  Зимующие птицы  Игрушки  Новый год | Инструктор по физкультуре:  -развивать динамическую координацию; тренировать в прыжках вверх из глубокого приседа; развивать силу и энергию выполнения движений  Воспитатель:  -обобщать и систематизировать накопленные знания, развивать мелкую моторику  Музыкальный руководитель:  -формировать муз.-ритмические движения под музыку; развивать чувство ритма и общую моторику | Инструктор по физкультуре:  -имитационные упражнение, двигательная выразительность; игровой тренинг «Песенка метели», п/и «Медведь»  Воспитатель:  -вступительная беседа, пословицы и поговорки; игра с мячом «Подбери признак»; развивающая игра «Сложи узор»; пальчиковая гимнастика «На елке»  Музыкальный руководитель:  -пластические этюды «Зима», произвольная регуляция мышечного тонуса; речедвигательное упражнение «Птицам весело зимой» |
| Январь | Спорт, здоровье, Я | Неделя здоровья  Зимние забавы  Я здоровье сберегу  Зимние виды спорта | Инструктор по физкультуре:  -развивать силовые качества через разного вида прыжков; статическую и динамическую координацию; обобщить знания о зимних видах спорта  Воспитатель:  -обобщать знания о человеке как о живом организме; развивать координацию речи с движением, пальчиковую моторику рук  Мед. персонал:  -воспитывать навыки правильной осанки; провести профилактику плоскостопия; формировать навыки правильного дыхания; познакомить с элементами оздоровительного самомассажа | Инструктор по физкультуре:  -артикуляционная гимнастика «Зимние забавы», игровой тренинг «Мы спортсмены», п/и «Стоп», игра м/п «Покажи спортсмена»; двигательная выразительность «В царстве Снежной королевы»  Воспитатель:  -вступительная беседа, игра «Разрезные человечки», пальчиковая игра «Идут четыре брата», релаксация «Отдых спортсмена»  Мед. персонал:  -тропинка «Здоровья» (дорожки-босоножки); дыхательная гимнастика с элементами самомассажа «Если хочешь быть здоров» |
| Февраль | Кругосветное путешествие | Животные Севера  Животные жарких стран  Транспорт | Инструктор по физкультуре:  -упражнять и закреплять навыки ползания по скамейке и лазания по лестнице, развивать динамическую координацию в метании предметов в цель, развивать общую и мелкую моторику  Воспитатель:  -обобщить ранее полученные знания; развивать творчество в движениях-имитациях  Учитель-логопед:  -развивать правильное дыхание и артикуляционный праксис; мелкую моторику рук | Инструктор по физкультуре:  -двигательный игротренинг «Эти забавные животные», упр. на мелкую моторику «Вертолетик», п/и «Зебры, львы, слоны»  Воспитатель:  -вступительная беседа, двигательные загадки, имитационные упражнения «Веселый зоопарк»  Учитель-логопед:  -пальчиковая гимнастика «Сафари-парк», артикуляционная гимнастика «Мы поехали кататься», дыхательная гимнастика с элементами релаксации «Холодно-тепло» |
| Март | Дорогами России | Семья. Весна  Профессии наших мам  Наша родина Россия | Инструктор по физкультуре:  -развивать двигательную координацию и глазомер в метании в вертикальную цель; развивать скоростные, координационные способности детей, упражняя их в челночном беге  Воспитатель:  -обобщает полученные ранее знания; развивать координацию речи с движением, мелкую моторику рук  Музыкальный руководитель:  -развивать зрительное и слуховое внимание, двигательное воображение | Инструктор по физкультуре:  -упражнения-имитации; двигательный игротренинг «Профессии наших мам», п/и «Горелки»  Воспитатель:  -вводная беседа, стихи; речедвигательное упражнение «Дело было вечером», «Моя Россия», работа с ребусами и головоломками (впиши буквы, дорисуй недостающие части предметов)  Музыкальный руководитель:  -д/и «Кто назовет и покажет больше действий» |
| Апрель | Космическое путешествие | Строительные  профессии  Механизмы.  Машины  Космос | Инструктор по физкультуре:  -развивать статическую и двигательную координацию, силу и энергию движений (лазание, прыжки)  Воспитатель:  -обобщать ранее полученные навыки; формировать чувство ритма и мелкую моторику рук  Учитель-логопед:  -развивать артикуляционный праксис, ориентировку в пространстве, упражнять в приемах самомассажа и релаксации | Инструктор по физкультуре:  -имитационные игровые упражнения; двигательный игротренинг «Веселые строители»  Воспитатель:  -вводная беседа, двигательные загадки; упр. на развитие ритма и мелкой моторики «Строим ракету»  Учитель-логопед:  -артикуляционная гимнастика «Машины», упр. «Где твоя планета?». Упр. «Космическое здоровье» |
| Май | Весны улыбки теплые | Весна. Цветы  Насекомые  Скоро в школу  Летние виды спорта | Инструктор по физкультуре:  -развивать общую моторику и динамическую координацию, ловкость в прыжках через короткую и длинную скакалку, в упражнениях с мячом  Воспитатель:  -обобщать ранее полученные знания, совершенствовать речевое дыхание, развивать координацию речи с движением, пальчиковую моторику  Педагог-психолог:  - развивать интонационную выразительность речи, мимики, движений, двигательно-эмоциональную сферу детей | Инструктор по физкультуре:  -двигательный тренинг «В весеннем парке», «Весна, весна на улице», п/и «Скворцы и кошка», м/п «Покажи и назови» (летние виды спорта)  Воспитатель:  -вводная беседа, двигательные загадки, речедв. упр. «Весенняя зарядка», «Загадочные палочки» (мелкая моторика)  Педагог-психолог:  -упр. «Лесной переполох» (мимика, речь, движения), упр. на развитие двигательно-эмоциональной сферы «Скоро в школу» |

Одной из форм проведения таких занятий являются занятия, построенные в виде путешествия, которое дети совершают по карте или плану.

Это позволяет:

1. Развивать ориентировку в пространстве, самостоятельность и логическое мышление у детей.
2. Объединять детей в малые подгруппы (от 2 до 4 человек) в зависимости от их психомоторного развития и уровня подготовленности, и осуществлять индивидуально-дифференцированный подход на занятии.
3. Учить детей взаимодействовать друг с другом, работать в коллективе.

**Коррекционно-развивающая работа осуществлялась**

**по следующим направлениям:**

|  |  |
| --- | --- |
| Направления | Содержание деятельности |
| 1.Дифференциация оздоровительных, коррекционных и психолого-педагогических условий | - Повышение эффективности педагогических и медицинских условий для коррекции двигательной сферы детей  -Создание целостной системы управления коррекционно-образовательной системой ДОУ  -Установка взаимоотношений со специалистами ДОУ для организации коррекции двигательной сферы  детей, консультирования родителей и педагогов.  -использование разных средств восстановления физического и психического здоровья детей:  а) элементы психотерапии б) элементы игротерапии в) элементы музыкотерапии г) медицинская коррекция |
| 2.Конкретизация, расширение и углубление коррекционно-развивающих  функций образовательного процесса, направленного на коррекцию двигательной сферы | **Медицинская служба:** - проведение неврологического, психиатрического, педиатриче­ского обследования детей, систематическое наблюдение за со­стоянием их здоровья и развитием; - определение особенностей функционально-психических нару­шений; - взаимодействие с другими специалистами, решающими вопросы коррекции двигательной сферы дошкольников;  - разработка индивидуальных лечебно-коррекционных маршрутов;  - соответствующая помощь и консультирование родителей и воспитателей.  **Психологическая служба:** - определение общего уровня речевого и психомоторного развития детей;  - изучение личностных свойств, негативно влияющих на пси­хическое и физическое здоровье дошкольников; - определение на этой основе плана задач развития каждого воспитанника;  - разработка комплекса мер психологической поддержки, коррекции или компенсации, включая психологические тренинги;  - психологическое консультирование и тренинг педагогов и родителей.  **Коррекционно-педагогическая служба:**  **Учителя-логопеды:** - развитие мелкой моторики рук, статической координации; - разработка консультаций для родителей и педагогов.  **Инструктор по физкультуре:** - коррекция нарушений двигательной сферы детей, комбинированных дефектов и общей физической подготовленности; - использование приемов психогимнастики, дыхательной гимнастики, релаксации, элементов самомассажа.  Согласование интегрированных образовательных проектов всех специалистов детского сада, направленных на коррекцию двигательной сферы дошкольников.  **Музыкальный руководитель:** - определение на основе данных диагностики общего уровня исполнительских, творческих знаний, умений, навыков детей, уровня развития у детей чувства ритма и координационных способностей;  - внедрение коррекционных технологий: логоритмика, фонетическая ритмика.  **Воспитатели:** - осуществление коррекционной работы по образовательной области Физическая культура» по рекомендациям инструктора про физкультуре; - внедрение индивидуально-коррекционных маршрутов сопровождения детей; - обеспечение щадящего режима; - наблюдение за динамикой коррекции двигательной сферы детей; - внедрение эффективных методов и приемов коррекции двигательной сферы в работу с детьми, родителями. |
| 3. Расширение  и специальная организация социокультурного пространства в просвещенческих и коррекционных целях. | **Работа с родителями:** - формирование у родителей психолого-педагогической компетентности в области коррекции двигательной сферы детей посредством инструктивной и просветительской деятельности; - вовлечение родителей к участию в совместных мероприятиях с детьми; - ознакомление с содержанием образовательной области «Физическая культура» и с особенностями развития и коррекции двигательной сферы детей с ограниченными возможностями здоровья; - создание системы консультаций (различных форм) по вопросам коррекции двигательной сферы детей в условиях семейного воспитания. |
| 4. Создание оптимальных условий для достижения планируемых результатов коррекции двигательной сферы детей с ограниченными возможностями здоровья. | - создание коррекционно-развивающей среды для насыщенного и безо­пасного существования ребенка в детском саду и в семье; - формирование у субъектов образовательного процесса мотивационной, теоретической и технологической готовности к реализации технологии коррекции двигательной сферы детей; - обеспечение взаимодействия (интеграции и ко­ординации) всех специалистов ДОУ, направленного на коррекцию двигательной сферы детей; - разработка и использование системы интегрированных занятий, позволяющих достигнуть планируемых результатов коррекции двигательной сферы детей.  - своевременное отслеживание динамики коррекции двигательной сферы дошкольников и определение уровня эффективности использования разработанной технологии. |

**Вся коррекционно-развивающая работа содержит 3 блока**

**1 блок. Работа с детьми**

Коррекция двигательной сферы детей осуществляется во всех формах организации физкультурно-оздоровительной работы с дошкольниками:

1. Занятия: фронтальные, подгрупповые, индивидуальные
2. Утренняя оздоровительная гимнастика
3. Подвижные игры и упражнения
4. Спортивные игры и упражнения
5. Игры-эстафеты и игры с элементами соревнования
6. Организованная и самостоятельная двигательная активность детей на прогулке и в группе
7. Физкультминутки на занятиях
8. Корригирующая гимнастика после дневного сна
9. Музыкально-ритмические движения
10. Логоритмическая гимнастика
11. Физкультурные досуги, развлечения, дни здоровья
12. Интегрированные занятия
13. Дополнительные образовательные услуги

**2 блок. Работа со специалистами**

Задача: координировать работу всех специалистов детского сада, направленную на коррекцию двигательной сферы детей с ограниченными возможностями здоровья. Данное направление реализовывается в следующих формах деятельности:

1. Малые педсоветы:

- первичный (сентябрь);

- промежуточный (декабрь-январь);

- итоговый (май)

1. Психолого-медико-педагогические консилиумы:

- составление индивидуальны маршрутов коррекции двигательной сферы детей на основе результатов комплексной первичной диагностики;

- разработка технологии взаимодействия все специалистов, направленной на коррекцию двигательной сферы детей;

- отслеживание результатов внедрения технологии и оценка динамики коррекции двигательной сферы детей;

- оценка эффективности используемой технологии.

1. Консультации:

- «Организация индивидуальной работы по коррекции двигательной сферы у детей в условия группы»;

- «Нарушения двигательной сферы дошкольников с ограниченными возможностями здоровья»;

- «Зависимость развития психики ребенка и его физических показателей»;

- семинар-практикум по мышечному расслаблению с элементами психогимнастики;

- «Рекомендации по оптимизации взаимодействия с детьми на занятиях» и т.д.

**3 блок. Работа с родителями**

Задачи: улучшение понимания родителями особенностей состояния двигательной сферы своего ребенка; развитие умения оказывать физическую помощь своему ребенку в целях осуществления коррекции двигательной сферы ребенка в семье.

Данное направление реализовывается в следующих формах организации:

1. Консультации:

- «Особенности развития двигательной сферы у детей с ограниченными возможностями здоровья и пути ее коррекции»;

- «Значение уровня развития двигательной сферы к обучению в школе»;

- «Понятие спортивной психологии»;

- «Формирование мотивации спортивных достижений» и т.д.

1. Практикумы:

- привлечение к участию в совместных с детьми мероприятиях;

- «На веселую зарядку все выходим по порядку» - пути осуществления коррекции двигательной сферы в условиях семьи.

- «Что такое психогимнастика?» и т.д.

1. Тренинги:

- «Навстречу друг другу»

- «Радуга здоровья»

- «Вместе весело шагать…»

- «Профилактика утомления» и т.д.

**Результаты**

Проведенная нами работа по коррекции двигательной сферы детей с ограниченными возможностями здоровья дала положительные результаты:

1. Объективное продвижение детей, динамику развития двигательной сферы на 30%.
2. Повысились показатели физической работоспособности, выносливости, ловкости и психомоторного развития у большинства детей.
3. Активизировалось речевое развитие и речемыслительная деятельность детей.
4. Улучшилось общее состояние здоровья детей, которое проявилось в снижении количества дней, пропущенных по болезни, на 12%.
5. Повысился личностный и профессиональный рост педагогов в понимании механизмов проблем развития детей и их минимизации.
6. Повысились знания родителей по созданию условий для коррекции речевой и двигательной сферы детей в семье.

**Выводы**

1. Данные сравнительной диагностики показывают эффективность использования разработанной и используемой педколлективом технологии коррекции двигательной сферы детей в аспекте взаимодействия всех специалистов.
2. Достижение положительных результатов в данной работе стало возможным за счет взаимодействия всех участников коррекционно-развивающего процесса и в совместном решении образовательных, воспитательных и коррекционных задач.
3. Наиболее успешно осуществляется коррекция двигательной сферы на интегрированных занятиях малыми подгруппами детей в зависимости от уровня их психомоторного развития.
4. Аккумулирование нашей работы в аспекте интеграции деятельности всех специалистов учреждения помогает в реализации ФГТ в коррекционно-образовательном процессе.

**Проблемы**

1. Тенденция к увеличению количества детей со сложными комбинированными диагнозами.
2. Недостаточные знания педагогов специфики организации процесса интеграции в области физического воспитания.
3. Недостаточно сформировано у педагогов умение анализировать созданные условия с точки зрения полифункциональности.
4. Затруднения, которые испытывают педагоги в постановке конкретных заданий, наполнении их соответствующим содержанием, в выборе методов и приемов работы по коррекции двигательной сферы детей в группе, на прогулке в процессе интеграции с другими видами детской деятельности.

**Перспективы работы**

1. Продолжать изучать имеющийся опыт работы по коррекции двигательной сферы детей с ограниченными возможностями здоровья.
2. Повышать профессиональную компетентность педагогов детского сада по вопросам интеграции образовательных областей ООПДО.
3. Продолжать работу с родителями с целью повышения их осознанного заинтересованного включения в коррекционно-развивающий процесс.