

**Западное управление министерства образования и науки
Самарской области**



ГБОУ ДПО ЦПК «Ресурсный центр г.о. Сызрань Самарской области»

***Окружной семинар для инструкторов по физической культуре
структурных подразделений, реализующих общеобразовательные
программы дошкольного образования***

**«Работа инструктора по физической культуре с детьми с
ограниченными возможностями здоровья»**

14.02.2018 года

Место проведения: ГБОУ ДПО ЦПК «Ресурсный центр г.о. Сызрань Самарской области»

1. Регистрация участников семинара.
2. «Организация работы инструктора по физической культуре с детьми с ОВЗ в ДОУ», Паляева Л.И., методист ГБОУ ДПО ЦПК «Ресурсный центр в г.о. Сызрань Самарской области».
3. «Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата», Конкина Л.Г., инструктор по физической культуре СП «Детский сад № 57» ГБОУ СОШ № 21 г. Сызрани.
4. «Организация физкультурно-оздоровительной работы по программе Головчиц Л.А. "Воспитание и обучение слабослышащих дошкольников со сложными (комплексными) нарушениями развития"», Рангаева А.А., инструктор по физической культуре СП «Детский сад № 56» ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань.
5. «Организация адаптивного физического воспитания с детьми, имеющими нарушения речи», Кудряшова Г.Ю., инструктор по физической культуре СП «Детский сад № 3 ГБОУ СОШ № 30 г.о. Сызрань».
6. «Использование логоритмических упражнений и игр в двигательной активности детей с ОВЗ как средство преодоления речевых

- нарушений», Егорова Татьяна Ивановна, инструктор по физической культуре СП ГБОУ СОШ № 11 г.о. Октябрьск «Детский сад № 10».
7. «Работа инструктора по физической культуре с детьми с нарушением зрения», Климина О.С., методист СП «Детский сад № 5» ГБОУ ООШ № 7 г.Сызрани.
 8. «Взаимодействие инструктора по физической культуре и учителя – логопеда в коррекционной работе с детьми с ОНР», Атаманова Н.Ю., инструктор по физической культуре СП «Детский сад № 4» ГБОУ ООШ № 7 г. Сызрани.
 9. «Взаимодействие инструктора по физической культуре со специалистами в процессе коррекционно-развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья», Дехант Л.Д., инструктор по физической культуре СП «Детский сад № 49» ГБОУ СОШ № 21 г. Сызрани.
 10. Подведение итогов семинара.

Руководитель:

Паляева Л.И., методист ГБОУ ДПО ЦПК «Ресурсный центр г.о. Сызрань Самарской области».

**«Адаптированная основная образовательная программа
дошкольного образования для детей с нарушениями опорно-
двигательного аппарата».**

*Конкина Л. Г., инструктор по физической культуре
СП «Детский сад № 57» ГБОУ СОШ № 21 г. Сызрани*

Структурное подразделение «Детский сад № 57» ГБОУ СОШ № 21 г. Сызрани осуществляет образовательную деятельность по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – АООП ДО).

АООП ДО - это образовательная программа, адаптированная для обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - НОДА), учитывающая ряд факторов, определяющих специфику их целостного развития:

- индивидуальные потребности ребенка с НОДА, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования (далее - особые образовательные потребности);
- особенности физического состояния детей с НОДА и необходимость применения коррекционных методик, рекомендуемых профильными специалистами.

Согласно Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 23.07.2013г.) «Об образовании в Российской Федерации» ст.2, п.28 адаптированная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

АООП ДО направлена на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста (ст. 64, ч.1 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 23.07.2013г.) «Об образовании в Российской Федерации»).

Цели и задачи реализации АООП ДО.

В соответствии с п.п. 1.5, 1.6 ФГОС целями ООП структурного подразделения «Детского сада № 57» ГБОУ СОШ № 21 г. Сызрани являются:

- 1) повышение социального статуса дошкольного образования;
- 2) обеспечение государством равенства возможностей для каждого ребёнка в получении качественного дошкольного образования;
- 3) обеспечение государственных гарантий уровня и качества дошкольного образования на основе единства обязательных требований к условиям реализации образовательных программ дошкольного образования, их структуре и результатам их освоения;
- 4) сохранение единства образовательного пространства Российской Федерации относительно уровня дошкольного образования.

Для достижения данных целей планируем решение следующих задач:

1) охраны и укрепления физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;

2) обеспечения равных возможностей для полноценного развития каждого ребёнка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья);

3) обеспечения преемственности целей, задач и содержания образования, реализуемых в рамках образовательных программ различных уровней (далее - преемственность основных образовательных программ дошкольного и начального общего образования);

4) создания благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развития способностей и творческого потенциала каждого ребёнка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром;

5) объединения обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей и принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;

6) формирования общей культуры личности детей, в том числе ценностей здорового образа жизни, развития их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребёнка, формирования предпосылок учебной деятельности;

7) обеспечения вариативности и разнообразия содержания Программ и организационных форм дошкольного образования, возможности формирования Программ различной направленности с учётом образовательных потребностей, способностей и состояния здоровья детей;

8) формирования социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей;

9) обеспечения психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей».

10). Позитивная социализация и всестороннее развитие ребенка дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата в адекватных его возрасту детских видах деятельности с учетом возрастных, индивидуальных, психологических и физиологических особенностей.

Основными участниками реализации АООП ДО являются: дети дошкольного возраста, родители (законные представители), педагоги.

Основной целью коррекционной работы является оказание детям психологической, педагогической, логопедической и социальной помощи; обеспечение максимально полной и ранней социальной адаптации и обучения.

Коррекционно-педагогическая работа должна носить комплексный характер. Важное условие комплексного воздействия - согласованность действий специалистов различного профиля: инструктора ФК, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, музыкального руководителя, воспитателя, медицинского работника.

Задачи воспитательно-образовательного и коррекционного направлений объединяются в два блока:

- педагогический,
- коррекционно-профилактический.

Педагогический блок задач решается на занятиях по физической культуре разного вида, утренней гимнастике, корригирующей гимнастике после дневного сна, динамических паузах между занятиями и закаливании. Он направлен на:

- обучение двигательным умениям и навыкам детей, развитие их базовых физических качеств;
- коррекцию двигательных нарушений у детей;
- воспитание привычки здорового образа жизни.

Коррекционно-профилактический блок направлен на устранение имеющихся нарушений опорно-двигательного аппарата у детей. Реализация задач этого блока предусматривает улучшение физического развития детей, их анатомо-физиологического статуса:

- коррекция неправильных установок опорно-двигательного аппарата (отдельных конечностей, стопы, кисти, позвоночника);
- нормализация мышечного тонуса (его увеличение в случае гипотонии, снижение в случае гипертонии, стабилизация в случае дистонии);
- преодоление слабости (гипертрофии) отдельных мышечных групп;
- улучшение подвижности в суставах;
- сенсорное обогащение: улучшение мышечно-суставного чувства (кинестезии и тактильных (кожных) ощущений);
- формирование компенсаторных гипертрофий отдельных мышечных групп;
- формирование вестибулярных реакций.

В детском саду функционирует 1 группа для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Всего - 8 детей в возрасте 3-7 лет.

Особые образовательные потребности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Особые образовательные потребности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата задаются спецификой двигательных нарушений, а также спецификой нарушения психического развития, и определяют особую логику построения образовательного процесса, находят своё отражение в структуре и содержании. Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем детям, - обязательность непрерывности коррекционно-развивающего процесса, реализуемого, как

через содержание образовательных областей, так и в процессе индивидуальной работы;

- необходимо использование специальных методов, приёмов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» обучения;
- индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для нормально развивающегося ребёнка;
- наглядно-действенный характер содержания образования;
- специальное обучение «переносу» сформированных знаний и умений в новые ситуации взаимодействия с действительностью;
- специальная помощь в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации;
- коррекция произносительной стороны речи; освоение умения использовать речь по всему спектру коммуникативных ситуаций (задавать вопросы, договариваться, выражать свое мнение, обсуждать мысли и чувства и т.д. следует обеспечить особую пространственную и временную организацию образовательной среды.

**Планируемые результаты освоения АООП образовательная область:
физическое развитие**

Для самостоятельно передвигающихся детей:

- умеет соблюдать организационные моменты (построение, соблюдения строя и инструкций),
- имеет позицию участника,
- имеет соревновательный мотив,
- умеет выполнять сложные произвольные движения,
- умеет действовать по правилам поочередно;
- развито чувство взаимности в группе,
- обладает несколькими основными локомоторными движениями (ходьба, лазание, различные виды бега и т.д.),
- обладает способностью к подражанию движений.
- владеет навыками самообслуживания (умеет пить из чашки, снимать брюки, умеет одевать кофту, умеет пользоваться ложкой, вилкой, ножом, умеет умываться),
- владеет трудовыми навыками,
- сформированы социально-бытовые навыки,

Для детей передвигающихся с помощью взрослого:

- сформированы умения ползать на животе;
- принимать положение на четвереньках, передвигаться на четвереньках;
- сформированы элементы стойки на коленях, вставание с поддержкой с последовательной подставкой и выпрямлением ног;
- стояние у опоры с поддержкой, без поддержки;
- улучшение подвижности в суставах рук и ног;
- имеет представление о правильной постановке стоп в положении сидя, стоя, в ходьбе;
- улучшение координации движений и равновесия;

- снижение гипертонуса приводящих мышц и мышц сгибателей;
- укрепление ослабленных мышц.

Разработано на основе проекта «Программы воспитания и обучения детей с церебральным параличом дошкольного возраста» Н.В. Симоновой;

«Физическое воспитание детей с церебральным параличом» Е.М. Мастюковой.

В силу наличия различных нарушений у детей с ОВЗ необходимо создать благоприятные условия для укрепления здоровья, развития движения и физических качеств, коррекцией и компенсацией дефекта. Задачи программы предусматривают прежде всего создание правильной основы для формирования потребности в здоровом образе жизни, жизненно - важных двигательных умений и навыков. Детям систематически даются сведения о значении занятий физическими упражнениями, о выполнении двигательного режима, о гигиене тела при двигательной активности, о правильном дыхании, осанке. Воспитывается общая двигательная культура.

Коррекционные задачи являются специальными: их необходимость объясняется тем, что дети имеют сложные разнообразные дефекты физического и моторного развития. Вся деятельность по физическому развитию делится на следующие разделы:

- общеразвивающие и коррекционные упражнения,
- прикладные упражнения
- подвижные игры на полу, на ковре, на снегу, на траве,
- развитие мелкой моторики,
- дыхательные упражнения,
- развития координации движений,
- формирования функций равновесия, прямостояния,
- развития пространственной ориентации и точности движений

Деятельность строится с со строгим учетом состояния здоровья и физического развития каждого ребенка.

Работа воспитателя в данном направлении проводится в тесном контакте с инструктором ФК и инструктором ЛФК.

Развитие мелкой моторики

Развитие мелкой моторики и координация движений являются одними из важнейших аспектов развития детей дошкольного возраста. Руки участвуют во всех рабочих движениях ребёнка.

Мелкая моторика – это совокупность скоординированных действий мышечной, костной и нервной системы человека, зачастую в сочетании со зрительной системой в выполнении мелких, точных движений кистями и пальцами рук и ног. Часто понятие «мелкая моторика» используется такой термин как «ловкость».

Развитию мелкой моторики следует уделять специальное внимание.

Развитие мелкой моторики положительно влияет на становление детской речи, повышает работоспособность ребёнка, внимательность, повышает активность, стимулирует интеллектуальную и творческую деятельность. Мелкая моторика – одна из сторон двигательной сферы.

Простые движения рук помогают убрать напряжение не только с рук, но и с губ, снимает умственную усталость.

Стимулируя мелкую моторику, мы активизируем различные зоны речи. В дальнейшем эти навыки ребёнку потребуются для использования движений (рисовать, писать, одеваться и так далее). Процесс развития мелкой моторики происходит естественным, природным путём на базе развития общей моторики человека.

На ладони и стопе находится около 1000т. важнейших, биологических активных точек. Воздействуя на них, можно регулировать функционирование внутренних органов организма. Массируя мизинцы – можно активизировать работу сердца, безымянный палец – печень, указательный – желудок, большой – голова, средний – кишечник.

Начинать работу по развитию мелкой мускулатуры рук нужно с самого раннего возраста. Развитие мелкой моторики – дело не одного дня.

Благодаря тренировкам, движения становятся уверенными и выполняются детками активнее.

Для лёгкости запоминания упражнения можно его придумать самому, давать те задания, которые понятны ребёнку. Поскольку развитие ручной умелости предполагает определённую степень зрелости мозговых структур, заставлять ребёнка заниматься «через силу» неэффективно.

Создание условий для физического развития

Физическое развитие очень важно для здоровья детей, потому что позволяет реализовать их врожденное стремление к движению. Становление детской идентичности, образа Я тесно связано с физическим развитием ребенка, с его ловкостью, подвижностью, активностью.

Для того чтобы стимулировать физическое развитие детей, важно:

- ежедневно предоставлять детям возможность активно двигаться;
- обучать детей правилам безопасности;
- создавать доброжелательную атмосферу эмоционального принятия, способствующую проявлениям активности всех детей (в том числе и менее активных) в двигательной сфере;
- использовать различные методы обучения, помогающие детям с разным уровнем физического развития с удовольствием бегать, лазать, прыгать.

Особенности организации предметно-пространственной среды для физического развития. Среда должна стимулировать физическую активность детей, присущее им желание двигаться, познавать, побуждать к подвижным играм. В ходе подвижных игр, в том числе спонтанных, дети должны иметь возможность использовать игровое и спортивное оборудование. Игровая площадка должна предоставлять условия для развития крупной моторики. Игровое пространство (как на площадке, так и в помещениях) должно быть трансформируемым (меняться в зависимости от игры и предоставлять достаточно места для двигательной активности).

Формы коррекционно-развивающей работы:

Формы коррекционной	Кто проводит
----------------------------	---------------------

работы	
Индивидуальная или подгрупповая	Психолого-педагогическое обследование: проводится учителем-дефектологом, учителем-логопедом. педагогом- психологом Педагогическая диагностика организуется воспитателями, инструктором по физической культуре, музыкальным руководителем Углублённая психологическая диагностика проводится педагогом-психологом
Индивидуальная непосредственно образовательная деятельность (ИД) с осуществлением квалифицированной коррекции	Проводится учителем-дефектологом, учителем-логопедом до усвоения ребёнком программного материала на доступном для него уровне, до получения результата коррекционной работы
Подгрупповая (ПД) и малоподгрупповая (МПД) непосредственно образовательная деятельность	Одновременно проводится воспитателем- с одной подгруппой детей, педагогом-специалистом – с другой. Затем подгруппы меняются после 10-минутного перерыва, направленного на снятие напряжения, утомления детей

Структура занятий по адаптивной физической культуре:

Вводная часть: проверка осанки и равнения, упражнения для разгрузки мышечного аппарата и позвоночника, релаксация – 3-4 мин.

Основная часть: комплекс физических упражнений и коррекционных упражнений направлен на развитие гибкости и подвижности позвоночника, 70

укрепление мышечного тонуса, коррекцию осанки и формирование нормального свода стопы – 10-15 мин.

Заключительная часть: различные виды ходьбы, игры разной подвижности, пальчиковая, дыхательная гимнастика, самомассаж, упражнения на расслабление различных мышечных групп, релаксация – 4-6 мин. Средства оздоровительной физкультуры: - коррекционные упражнения; - подвижные игры; - дыхательные упражнения; - релаксация; - массаж и самомассаж. Методическое обеспечение адаптивного физического воспитания детей должно опираться на следующие принципиальные положения:

1. На начальных этапах работы (ранний и младший дошкольный возраст), а также в случае сложных двигательных нарушений основным становится *индивидуальный метод* взаимодействия с ребенком, поскольку именно в этих случаях он наиболее уязвим и требует особого попечения со стороны взрослых.

2. В дальнейшем двигательном развитии и преодолении имеющихся проблем у ребенка с нарушениями ОДА появляется бóльшая необходимость общения и взаимодействия с другими детьми. На этой стадии коррекционного процесса большое значение приобретает *индивидуально-групповой (или малогрупповой) метод* проведения занятий, когда педагог одновременно занимается с 3-6-ю детьми. При этом сохраняется необходимый уровень внимания к каждому ребенку, но не игнорируются также групповые двигательно-игровые интересы. С целью повышения эффективности коррекционных мероприятий применяется метод *типологической группы*, когда на занятия по физической культуре подбираются дети с похожими диагнозами (двигательными нарушениями).

3. Дальнейшая социализация ребенка (его пребывание в дошкольном учреждении, реабилитационном центре или школе-интернате) предусматривает необходимость усиления *подгруппового метода* проведения занятий по физическому воспитанию и двигательной абилитации (до 10-ти детей). Однако и здесь индивидуальный подход к каждому ребенку сохраняет свое значение, именно поэтому на этом этапе важным становится коллективно-индивидуализированный стиль работы.

4. Положительным моментом группового метода является формирование двигательных и других взаимодействий между каждым конкретным ребенком и окружающими его детьми, без чего невозможно достижение дальнейшей успешной социальной адаптации в среде сверстников и взрослых людей. Коллективные взаимодействия стимулируют формирование необходимых личностных качеств, умение общаться и совместно решать необходимые жизненные задачи. У детей появляются элементы подражания положительным качествам, желание соревноваться, повышается мотивация в бытовых, учебных и трудовых проявлениях.

5. Если говорить об общем стиле проведения занятий по физической культуре, то доминирующим здесь должен стать *тотальный игровой метод*, суть которого можно выразить следующим образом: *играя – оздоравливать, играя – воспитывать, играя – развивать, играя – обучать!*

6. Основной формой занятия по физической культуре становится *коррекционная физкультурная сказка*, которая предполагает необходимый сказочный сюжет, действующих персонажей и их ролевые проявления. Что касается планирования таких сказочных занятий, то необходимо разработать перечень *больших тематических игр (БТИ)*, которые обеспечат необходимую игровую перспективу на несколько недель, месяцев или даже на весь учебный год. Каждую такую БТИ надо разбить на несколько *ситуационных мини-игр (СМИ)*, которые, в свою очередь, будут состоять из определенного количества *игровых коррекционных упражнений*. Таким образом будет обеспечено постоянное игровое поле, которое является наиболее желательным при работе с детьми раннего и дошкольного возраста, в том числе и с проблемами психического развития.

7. Важное значение, особенно для детей первых лет жизни, имеет *метод повторно-кольцевого построения занятия*, суть которого сводится к

следующему: в каждом занятии по физической культуре или ЛФК основные двигательные режимы надо реализовывать в обусловленной природой последовательности, начиная коррекционные упражнения из положений лежа, а заканчивая занятия положением стоя или ходьбой (по возможности, бегом и прыжками).

Такая последовательность обусловлена естественной *этапностью развития ребенка периода раннего онтогенеза* (первого года жизни) и является наиболее эффективной в воспитании и двигательной абилитации детей с нарушениями ОДА. Следует отметить также очень важный для работы с детьми с нарушениями ОДА *метод предметно-манипулятивной деятельности*, который предусматривает постоянное взаимодействие ребенка с различным мелким инвентарем, тренажерами и стационарными конструкциями. В первую очередь это касается верхних конечностей (кистей и пальцев), эффективное развитие которых способствует полноценному формированию обоих полушарий головного мозга и стимулированию общего развития ребенка. Дополнительными позитивными моментами такой деятельности является конкретное познание свойств различных материалов, развитие «орудийной логики» (ознакомление с назначением тех или иных предметов, приспособлений, способами взаимодействия с ними), а также программируемая конечная результативность действий с различными предметами. Кроме перечисленных выше основных методов в воспитании детей с нарушениями ОДА, надо иметь в виду целую группу относительно новых и перспективных методов коррекции двигательных нарушений и общей абилитации детей, к которым относятся:

- а) *метод музыкальной терапии* (использование возможностей музыки для стимулирования двигательного и общего развития детей);
- б) *метод цветовой (световой) терапии* (использование возможностей света и цвета для стимулирования общего развития ребенка и преодоления конкретных проблем в двигательной сфере: надо знать, что каждому основному двигательному режиму соответствует тот или иной цвет спектра);
- в) *метод «достижения желаемого через необходимое»*; г) *метод «ласковой твердости»* и др.

«Использование логоритмических упражнений и игр в двигательной активности детей с ОВЗ, как средство преодоления речевых нарушений»

*Егорова Т.И., инструктор по физической культуре
СП «Детский сад № 10» ГБОУ СОШ № 11 г.о. Октябрьск*

В настоящее время наблюдается усиленный рост числа речевых нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья.

В нашем детском саду сформирована группа компенсирующей направленности, которую посещают дети с речевыми нарушениями,

вследствие чего у них наблюдается низкий уровень ловкости и быстроты, отсутствие автоматизации движений и слабая обучаемость.

Опыт работы с данными детьми показывает, что, только совместными усилиями можно помочь детям с разным уровнем интеллектуального и физического развития успешно учиться в школе, жить в коллективе, адаптироваться в обществе.

Передо мной встала проблема: найти интересные и эффективные формы коррекции речевых нарушений в процессе двигательной активности у детей с ОВЗ. На основе изучения методической литературы и интернет ресурсов, одним из средств коррекции речи является логопедическая ритмика (логоритмика).

Что же такое логоритмика? **Логоритмика** – это система упражнений, заданий, игр на основе сочетания музыки, движения, слова, направленная на решение коррекционных, образовательных и оздоровительных задач.

Цель **логоритмики** – преодоление речевого нарушения путем развития и коррекции двигательной сферы.

Задачи логоритмики:

- развивать у детей координированные движения рук, ног во время ходьбы и бега;
- формировать правильную осанку, умение ориентироваться в пространстве;
- устранять напряженность, скованность, воспитывать свободу действий;
- развивать речевое и слуховое внимание;
- учить слушать музыку, различать темпы мелодий, петь соответственно со звучанием музыки (*тихо, громко*); развивать физиологическое дыхание;
- развивать артикуляционный аппарат;
- развивать силу голоса и выразительность речи, пения;
- развивать мелкую моторику, точность движений;
- развивать мимику лица.

Логоритмика в физическом воспитании развивает у детей двигательную сферу: тренирует чувство равновесия при ходьбе, беге и прыжках, способность ориентироваться в пространстве, развивает быстроту, силу, ловкость, движения кистей и пальцев рук. Чем выше двигательная активность ребенка, тем лучше развивается речь. Несомненно, что полноценное занятие по логоритмике может провести только специально обученный педагог-дефектолог, имеющий дополнительное музыкальное образование. Однако несложные упражнения могут выполнять с детьми и учитель – логопед, и музыкальный руководитель, и инструктор по физической культуре, и воспитатель.

С целью повышения двигательной активности и коррекции речевых нарушений у детей на занятиях по физической культуре я использую элементы логоритмики: логоритмические упражнения и игры. Данные упражнения подбираются в соответствии с тематикой недели и временем года.

На первых занятиях я знакоблю детей со словесным сопровождением, они выполняют упражнения по показу, на последующих занятиях произносят словесный материал вместе с выполнением упражнений. Чтобы интерес к занятию не угасал, я заменяю или дополняю словесно-двигательный материал. Логоритмические упражнения включаю в вводную часть занятия, что формируют эмоционально-положительное отношение и интерес детей к двигательной деятельности, тем самым повышают двигательную активность. Известно, чем выше двигательная активность ребенка, тем интенсивнее развивается его речь. Известно также, что формирование движения происходит при участии речи.

Логоритмические игры со словесным сопровождением в сочетании с движениями использую в заключительной части занятия. Они помогают успокоить, привести организм в соответствующую норму после двигательной активности, сплачивают детский коллектив. В результате, использования логоритмических упражнений и игр в двигательной активности детей, у них возрастает интерес к занятию, повышается эмоциональный настрой, дисциплинирует детей, хорошо работает мыслительная активность, удерживает и развивает внимание, память, воображение и другие психические процессы, улучшает речь, слуховой ритм, сочетание движения и речи развивает умение владеть своим телом.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что использование логоритмических упражнений и игр позволяет частично скорректировать нарушенные речевые функции у детей с ограниченными возможностями здоровья, оказывает трехстороннее влияние на развитие ребенка, его интеллектуальной сферы, психической и физической в комплексе.

Я считаю, что эффективность работы в данном направлении возможна только при совместной деятельности всех педагогов детского сада и систематическом применении.

«Организация физкультурно-оздоровительной работы по программе Головчиц Л.А. "Воспитание и обучение слабослышащих дошкольников со сложными (комплексными) нарушениями развития"»

*Рангаева А.А., инструктор по физической культуре
СП «Детский сад № 56» ГБОУ СОШ № 4 г. Сызрани*

Выполнение программы направлено на обеспечение всестороннего развития детей с комплексными нарушениями.

Для слабослышащих дошкольников физическое воспитание играет еще большую роль, чем для слышащих. Отставание в моторном развитии у этих детей неблагоприятно сказывается на общем развитии. Недостатки моторики слабослышащих часто проявляются как в задержке сроков формирования основных движений, так и в неловкости, неточности, замедленности, напряжении и др., что обусловлено нарушениями равновесия, координации, патологическим нарушением тонуса мышц.

Для физического развития этих детей характерны сниженные антропометрические показатели, нарушение осанки, уплощение стоп. Все это, а также недостаточная двигательная активность обуславливают, помимо общих с массовыми садами задач физического воспитания, необходимость специальной коррекционно-воспитательной работы по устранению имеющихся дефектов.

Задачи физического и моторного развития

охрана и укрепление здоровья детей,
развитие потребности в двигательной активности;
развитие основных движений;
развитие и формирование двигательных качеств;
коррекцию отдельных недостатков двигательного развития и др.

В программе представлены материалы по различным направлениям коррекционно-педагогической работы для групп 1 года обучения (средняя группа, возраст детей – 4-5 лет), 2 года обучения (старшая группа, возраст детей – 5-6 лет), 3 года обучения (подготовительная группа, возраст детей – 6-7 лет).

Однако по мере овладения движениями слабослышащие дети во многом преодолевают отставание и многие недостатки моторики, поэтому требования, предъявляемые к слабослышащим к концу дошкольного обучения, во многом совпадают с требованиями к нормально слышащим детям, что и нашло отражение в программе.

Представлено содержание по разделу «Физическое воспитание» по годам обучения: построение, ходьба, бег, ползание, лазание, прыжки, метание, общеразвивающие упражнения без предметов для рук, туловища, ног: указаны исходные положения, указаны с какими предметами следует брать общеразвивающие упражнения; упражнения для развития равновесия; упражнение для формирования правильной осанки, указаны с какими видами движений следует брать подвижные игры, речевой материал (к уже знакомому каждый год добавляется новый).

Физкультурные занятия сопровождаются речевыми инструкциями, которые включают в себя как постоянно употребляемые в разных видах деятельности слова и фразы, так и специфические, обозначающие названия предметов и действий, которые с ними будут производиться. Постепенно усложняясь и увеличиваясь в объеме, речевой материал должен носить вспомогательную функцию и использоваться не в ущерб основным задачам физического воспитания.

Вместе с тем к моменту поступления в школу среди слабослышащих значительно возрастает количество детей, у которых сохраняются и нарушения моторики. В связи с этим на протяжении всего дошкольного обучения коррекционная работа на занятиях и коррекционная направленность всей работы по физическому воспитанию должны сохраняться в большом объеме

Коррекционные задачи:

- * развивать и тренировать функцию равновесия,

- * формировать правильную осанку, коррекция и профилактика плоскостопия,
- * развивать дыхание, координацию движений,
- * развивать ориентирование детей в пространстве,
- * развивать речь и произвольное внимание,
- * развивать умение действовать по подражанию взрослому и по наглядному образцу,
- * развивать умение самостоятельно выполнять упражнения, ориентируясь на словесные инструкции

Для реализации задач используются разные **формы работы**:

организация двигательного режима в течение недели и дня, проведение фронтальных и при необходимости индивидуальных занятий, Рекомендовано: занятия по физической культуре проводятся фронтально, в специально оборудованном зале не реже 2 раз в неделю. Воспитатель по подгруппам проводит в групповой комнате дополнительные занятия по развитию движений.

организация физкультурных минуток и динамических пауз отдыха, проведение подвижных игр в группе и на прогулке, организация и проведение утренней гимнастики и гимнастики после дневного сна, фонетическая ритмика и т.д., организованная взрослыми самостоятельная двигательная деятельность детей.

Методы физического воспитания:

- * **Показ** - в процессе показа детям дается образ движения в его целостном виде, без акцентирования внимания на отдельных элементах.
- * **Помощь** - в работе с дошкольниками, имеющими нарушения равновесия и пространственной ориентировки, важна помощь взрослого. Выполняя различные движения, взрослый поддерживает ребенка
- * **Действия по словесной инструкции** выполняется после того, как дети усвоили движения. На 1 году обучения названия предметов, действий, побуждения предъявляются устно и для лучшего восприятия и усвоения фиксируются письменно (на табличках). По мере усвоения слов они предъявляются устно, к табличкам педагог обращается при предъявлении новых слов или же недостаточно усвоенных детьми.

«Работа инструктора по физической культуре с детьми с нарушением зрения»

Климина О.С., методист

СП «Детский сад №5» ГБОУ ООШ №7 г. Сызрани

Известно, что движение — это основа любой детской деятельности, а нарушение зрения отрицательно сказывается на общем физическом и психическом развитии детей. Для дошкольников с нарушением зрения

характерны недостатки развития движений и малая двигательная активность, по сравнению с нормально видящими сверстниками, значительно хуже развиты пространственные представления.

В настоящее время в нашей ДОО функционируют две группы компенсирующей направленности для детей с нарушением зрения. В работе с такими детьми педагоги и специалисты групп руководствуюсь «Программой 4 вида для детей с нарушением зрения» под редакцией Л.И.Плаксиной, разработанной Московским Институтом Дефектологии.

Всестороннее обследование двигательной сферы детей с нарушением зрения позволяет выделить особенности физического развития детей с нарушением зрения:

- недостаточный уровень физического развития
- несоответствие антропометрических показателей (рост, масса тела, окружность грудной клетки) средневозрастным,
- ослабленное здоровье и недостаточная функциональная деятельность дыхательной, опорно-двигательной систем организма,
- нарушение осанки, недостаточное развитие мышечной системы (вальгусная установка стоп, уплощение свода стоп, плоскостопие),
- низкий уровень физических качеств (ловкости, координации, особенно динамической, быстроты реакции, выносливости и др.);
- обедненный двигательный опыт, недостаточный запас двигательных умений и навыков, трудности освоения пространственно-временных характеристик движений, трудности и длительность формирования двигательных навыков, неточность, недостаточная дифференцированность чувственных образов движений, трудности освоения подвижных игр;
- низкая двигательная активность, недостаточность умений и навыков пространственной ориентировки в условиях отражения действительности амблиопичным глазом с низкой остротой зрения.

К особым образовательным потребностям дошкольников с нарушением зрения относится и потребность в повышении двигательной активности с обеспечением освоения опыта уверенного, безбоязненного передвижения в пространстве, опыта ходьбы с преодолением препятствий; развитию и при необходимости коррекции двигательного умения и навыка правильной ходьбы с формированием двигательного динамического стереотипа; формировании двигательных умений и навыков методами и приемами, учитывающими особенности освоения движений в условиях трудностей дистантного отражения движений окружающих; развитию точности воспроизведения, ритмичности, скоординированности, плавности освоенных движений; развитию зрительно-моторной координации в системах «глаз-рука», «глаз-нога»;

- целенаправленном развитии предметно-практических умений и навыков осуществления разных видов деятельности (игровой, продуктивной, познавательной, трудовой, двигательной, с предметами) с обучением отдельным действиям, способам захвата орудий действия, развитием

зрительно-моторной координации, регулирующей и контролирующей роли зрения в выполнении практических действий;

Основными задачами физического воспитания дошкольников с нарушением зрения являются: развитие детей посредством движения; формирование в процессе физического воспитания пространственных и временных представлений; формирование в процессе двигательной деятельности различных видов познавательной деятельности; управление эмоциональной сферой ребёнка, развитие морально-волевых качеств личности, формирующихся в процессе специальных двигательных игр, подвижных играх, эстафетах, соревнованиях; формирование и развитие компенсаторных навыков.

При планировании работы с детьми, имеющими нарушение зрения, по физическому воспитанию, обязательно учитываются факторы, влияющие на состояние здоровья ребёнка:

- физическую нагрузку;
- показания и противопоказания при нарушениях;
- дефект зрения;
- игры и упражнения для развития зрительных функций;
- охранительный режим;

Физическая нагрузка определяется индивидуально для каждого ребенка в соответствии с его диагнозом и рекомендациями врача-офтальмолога. Уменьшается дозировка упражнений с наклонами вниз, прыжками, переворотами со спины на живот, упражнений на животе. Задания и упражнения дети выполняют в силу своих физических возможностей. При работе на спортивных снарядах (гимнастическая скамейка, шведская стенка) требуется дополнительная подстраховка либо индивидуальная работа со взрослым. Детям после операции, применяется охранительный режим: заменяем занятия физкультурой индивидуальной работой со специалистами.

На занятиях закрепляется определенное место для каждого ребенка, в зависимости от зрительной патологии: слабовидящие дети при выполнении упражнений находятся впереди, рядом с воспитателем, если у ребенка окклюзия (заслонка) левого глаза, его располагают справа от воспитателя; правого глаза – слева от воспитателя; детей с парезами глазных мышц – по центру с учетом остроты зрения; с расходящимся косоглазием – по центру во второй и третий ряды. Так же на физкультурных занятиях инструктор использует приближение горизонтальной, вертикальной цели, большой ее размер; замедленный показ движений, чтобы дети успевали его увидеть, а также чаще подходит к детям для фиксации их правильных движений.

Подбор основных видов движений осуществляются согласно группе здоровья. Например, если с детьми основной группы проводим прыжки на двух ногах через предметы, положенные на пол, то детям специальной группы заменяем прыжки на ходьбу с перешагиванием предметов, так как прыжки детям этой группы противопоказаны.

С целью преодоления нарушений пространственной ориентировки инструктор дополняет зрительное восприятие пространства двигательными

ощущениями. Особое значение придается строевым упражнениям, построениям и перестроениям. На занятиях также даются словесные инструкции из различных мест зала.

Виды детской деятельности в условиях непосредственно образовательной деятельности с обеспечением физического развития дошкольника с нарушениями зрения:

- занятия физической культурой;
- физкультурно-оздоровительные занятия в течение дня: утренняя гимнастика с упражнениями для глаз, двигательные разминки (динамические паузы) между статическими видами деятельности на образовательных занятиях с упражнениями для глаз, на активизацию зрительных функций; подвижные игры на координацию и равновесие, на зрительно-моторную координацию; воздушные ванны и дыхательная гимнастика после дневного сна, подвижные игры и физические упражнения на прогулке;
- подвижные игры;
- игры-упражнения на координацию, равновесие, ловкость, глазомер;
- упражнения в ходьбе разных видов;
- труд: ручной труд, труд в природе с использованием орудий.

Виды детской деятельности в условиях образовательной деятельности, осуществляемой в режимных моментах с актуализацией физического развития дошкольника с нарушением зрения:

- самообслуживание с выполнением культурно-гигиенических умений и навыков поддержания чистоты тела и охраны здоровья, зрения, оптических средств коррекции;
- подвижные игры на прогулке;
- спонтанные игры-упражнения с подручными атрибутами (мячами, лентами, обручами и др.);
- спонтанные ритмические, танцевальные движения под музыку;
- досуговая деятельность.

Для организации дифференцированного подхода при обучении детей с нарушением зрения, важное значение имеет развивающая среда, в зале имеется: яркая разметка зала, все физкультурное оборудование имеет специальные метки для того, чтобы помочь детям координировать действия руки и глаза, определять направление движения, зрительные ориентиры для развития и тренировки зрения, зрительные ориентиры в пространстве, коррекционные дорожки, массажные мячи.

Подводя итог сказанному, следует отметить, что комплексное воздействие на ребенка через систему адаптивных средств позволяет формировать двигательную активность детей, обеспечить физическое воспитание ребенка в соответствии с индивидуальными возможностями.

**«Взаимодействие инструктора по физической культуре
и учителя – логопеда в коррекционной работе с детьми с ОНР»**

*Атаманова Н. Ю., инструктор по физической культуре
СП «Детский сад № 4» ГБОУ ООШ № 7 г. Сызрани*

Одной из задач дошкольного образовательного учреждения является коррекция отклонений в развитии ребенка. В нашем учреждении функционирует логопедическая группа детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.

Работа с детьми данной группы имеет свои особенности, так как помимо речевой патологии у детей имеются вторичные отклонения в развитии.

У детей с речевыми недостатками отмечается:

- нарушение общей и мелкой моторики;
- заторможенность;
- повышенная утомляемость;
- нарушение координации;
- отставание в возрастных показателях физических качеств: силы, скорости, ловкости.

Наряду с физическими показателями отмечается отставание в формировании познавательных процессов: восприятия, внимания, памяти и мышления. Все это ставит перед педагогами ряд задач, при выполнении которых, можно добиться максимального коррекционного воздействия.

Я считаю, что успешное преодоление речевой недостаточности возможно лишь при условии использования всего комплекса разнообразных средств и методов, способствующих умственному, интеллектуальному, психическому развитию, воспитанию нравственно-волевых черт личности, а также полноценному физическому развитию ребенка.

Одним из немаловажных факторов, влияющих на эффективность коррекционно-развивающего процесса является рациональность организации взаимодействия участников образовательного процесса – воспитателя, учителя-логопеда, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, родителей.

Легко проследить взаимодействие воспитателя и учителя логопеда – это индивидуальная работа с детьми по заданию учителя-логопеда, логочас и т.п.

Ни для кого не секрет, что сочетание речи и движения является очень важным компонентом на пути исправления речевых и двигательных недостатков у детей. Речь и движения очень тесно связаны, дополняют друг друга. Артикулярный аппарат детей укрепляется, развивается фонематический слух, формируется культура речи. Дети учатся вслушиваться в слова, звуки, слышать составные части слова, развивается культура речи, умение контролировать свою речь. Развиваются детские эмоции, которые повышают интерес к занятиям и речи. Поэтому успешное преодоление речевого недоразвития возможно только при условии тесной взаимосвязи в работе учителя – логопеда и инструктора по физической культуре.

Обговорив все моменты, мы наметили последовательность работы:

1. Сбор анамнестических данных.

2. Обследование детей (заполнение речевых карт, протокола физической подготовленности, состояния общей моторики).
3. Выработка основных коррекционно – развивающих задач с учетом моторного и психо – речевого развития детей.
4. Составление совместного плана работы с учителем – логопедом, воспитателями.
5. Составление плана работы с родителями.

Взаимодействие в работе мы начали со сбора анамнестических данных и обследования детей. Задача обследования – определить общий уровень развития каждого ребенка. Результаты обследования показали, что наряду с различными отклонениями в фонетике, лексике и грамматике, нарушения психических процессов, у детей в той или иной степени нарушена двигательная сфера.

Диагностика показала:

- ✓ У детей преобладает повышенный мышечный тонус, моторная напряженность. Движения детей были скованы. Амплитуда выполнения движений - недостаточной.
- ✓ Нарушена координация движений. Дети не могут согласовывать движения рук и ног при ходьбе, не могут согласовывать слова и движения в играх и упражнениях.
- ✓ Дети не всегда воспринимали речевые инструкции, что создавало дополнительные трудности в освоении основных видов движений, а на занятиях с учителем-логопедом – программного материала, т.к. инструкции приходилось повторять по несколько раз.
- ✓ Дыхание детей было поверхностным (ключичным). Следствие этого – сложность звукообразования, односложность и стандартность построения фраз.
- ✓ Низкий уровень произвольного слухового внимания и памяти, что отрицательно сказывалось на решении образовательных задач;

Одним из путей комплексного решения имеющихся проблем в свете здоровьесберегающих технологий работы мы увидели в интеграции.

Определили цель: Коррекция речевых нарушений детей через развитие и коррекцию двигательной сферы.

Поставили перед собой задачи:

1. Развитие координации движений общей и мелкой моторики детей с ОНР.
2. Закрепление познавательного-речевого и грамматического материала.
3. Развитие артикуляционного аппарата (артикуляционная гимнастика).

Познакомившись с недельной тематикой, запланированной учителем-логопедом, изучив комплексно-тематический план логопедической группы, я продумала формы работы, подобрала материалы для развития движений и физических упражнений, способствующих развитию двигательной сферы, правильного дыхания, коррекции звукопроизношения, развитию психических процессов.

Формы работы:

Общеразвивающие упражнения подбираю с учетом лексической темы или в форме игры с речевым сопровождением. Это позволяет заинтересовать детей, укрепляет опорно-двигательный аппарат, дыхательную и сердечно-сосудистую систему, развивает координацию движений общую моторику и двигательную память, формировать правильную осанку.

Основные виды движений использую на закрепление или повторение. Стараюсь подобрать к ним речевое сопровождение. Это позволяет мне создать мотивацию деятельности, способствует обогащению словарного запаса детей, постановке правильного дыхания.

Используемые **двигательно-речевые игры** развивают мышление и речь детей, поддерживают интерес детей к занятию, физиологическую потребность в движениях. Кроме того, речевые игры помогают мне совершенствовать основные виды движений.

Релаксацию использую в конце занятия. Она включает в себя упражнения на расслабление мышц рук, ног, лица, шеи, туловища, снятие мышечного и эмоционального напряжения. В основном провожу в положении лежа, под музыку.

Образовательную деятельность проводим совместно с учителем-логопедом, заранее распределяя обязанности. Если упражнения провожу я, то логопед и воспитатель проводят с детьми индивидуальную работу, или наоборот.

Результативность.

Таким образом, взаимодействие в работе с учителем логопедом способствует сохранению и укреплению здоровья детей, позволяет не только совершенствовать коррекционно-развивающий процесс, но и помогает раскрыть индивидуальные особенности каждого ребенка. Дети с удовольствием посещают интегрированные занятия; научились результативно, мягко, выразительно и точно выполнять физические упражнения. В двигательной деятельности проявляют быстроту, ловкость, выносливость, силу. Воспитанники научились через движения передавать своеобразие конкретного образа (персонажа, животного). В ходе выполнения физических упражнений дети стремятся к лучшему результату, осознавая зависимость между качеством и результатом. Дошкольники научились согласовывать слова и движения, внимательно выслушивать словесные инструкции, выполнять их.

«Взаимодействие инструктора по физической культуре со специалистами в процессе коррекционно-развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья»

*Дехант Л.Д., инструктор по физической культуре
СП «Детский сад № 49» ГБОУ СОШ №21 г. Сызрани*

В настоящее время у детей дошкольного возраста наблюдается тяжёлые нарушения речи. Таким детям присуще некоторое отставание и в развитии двигательной сферы: общей и мелкой моторики. У значительной части детей имеется двигательная недостаточность, которая выражается в

виде плохой координации движений, неуверенности в воспроизведении точно движений, снижении скорости и ловкости их выполнения, недостаточность ритмичности. Наибольшие трудности представляет для детей выполнение движений по словесной инструкции.

У некоторых детей с общим недоразвитием речи при нарушении общей моторики встречается противоположный процесс – повышенная двигательная активность. У таких детей присутствует моторная напряженность, скованность. Таким образом, дети с нарушением речи нуждаются в специализированной помощи всех педагогов.

С целью повышения эффективности коррекционно-развивающей работы в условиях нашего ДОУ и объединения усилий в данном направлении, в учреждении выстроилась модель сотрудничества всех специалистов.

Для правильной организации коррекционной работы, учитывая заключения ПМПК, мною совместно с другими специалистами проводился комплексный мониторинг индивидуального развития этих детей. По результатам диагностики определён уровень развития каждого ребёнка и поставлены цели и задачи. Коррекционная работа осуществляется на основе адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с тяжёлыми нарушениями речи. Согласно этой программе и годового круга тем, разработано календарно – тематическое планирование. Для каждого ребёнка определён образовательный маршрут и индивидуальная программа развития.

В ходе совместной коррекционно-развивающей деятельности инструктором по физической культуре осуществляется работа по 2 направлениям:

- овладение общеразвивающим и основным видам движения, подвижным, спортивным играми и упражнениям.
- овладение элементарными нормами и правилами здорового образа жизни.

При этом решаются следующие задачи:

- укрепление физического и психического здоровья;
- развитие двигательных умений и навыков, что способствует формированию психомоторных функций;
- развитие слухового, зрительного, пространственного восприятия;
- развитие координации движений;
- развитие общей и мелкой моторики;
- формирование речевого и физиологического дыхания;
- формирование темпа, ритма и интонационной выразительности речи;
- работа над мимикой лица.

Концентрированное изучение материала служит средством установления более тесных связей между специалистами, так как все специалисты работают в рамках одной темы. Преемственность и взаимосвязь в работе инструктора по физической культуре и всех педагогов способствует эффективному и прочному закреплению результатов логопедической работы, дети прочно усваивают речевой и двигательный материал и активно пользуются им в дальнейшем. Дети, научившись управлять отдельными

движениями, получают уверенность в своих силах, и эта уверенность способствует успеху работы по развитию общей и мелкой моторики.

Особенности планирования деятельности с детьми на занятиях по физической культуре состоят в том, что тот раздел, в который входят задания по развитию общих двигательных умений и навыков, дополняется заданиями на коррекцию и исправление двигательных нарушений. Особое внимание обращается на сюжетные занятия, в которые включаются дыхательные упражнения, пальчиковые игры, психогимнастику, самомассаж и упражнения на релаксацию. При выполнении многих упражнений уместно использовать художественное слово: пословицы, загадки, стихи и др. Они вырабатывают правильный темп речи, ритм дыхания, развивают речевой слух, речевую память, что сказывается на формировании слоговой структуры слова; стихотворная форма всегда привлекает детей своей живостью, эмоциональностью, без специальных установок настраивая детей на игру. Движения становятся плавными, выразительными, и ритмичными. На таких занятиях прослеживается связь между развитием речи и формированием движений. Чем выше двигательная активность ребенка, тем интенсивнее развивается его речь. Но и формирование движений происходит при участии речи. Во время такой физкультурной деятельности укрепляется артикуляционный аппарат ребёнка, развивается фонематический слух. В свою очередь, в коррекционной работе других специалистов присутствует двигательная активность детей, способствующая развитию общей и мелкой моторики.

На занятиях широко использую нетрадиционное оборудование и пособия для самомассажа, развития мелкой моторики и дыхания «Сенсорные дорожки», «Дорожка здоровья», «Коррекционные следы», «Змейка-шагайка», «Гусеница», «Ветерок», «Забей в ворота гол», «Вертушки», «Цветные брусочки» и многое другое.

Часто в силу особенностей развития детей с ОНР педагогам приходится менять правила упражнений и игр, усложнять или упрощать правила и технику выполнения.

Таким образом, обеспечить воспитание физически здорового и развитого ребенка можно только при условии коррекционно-развивающей работы и тесного взаимодействия всего педагогического коллектива ДОУ, медицинского персонала. Нас радуют успехи 2 детей, когда ПМПК изменило диагноз в сторону улучшения. Существенным показателем эффективности физкультурно – коррекционной работы с детьми ОНР является участие некоторых детей в городских спортивных соревнованиях.