

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
городского округа Королёв Московской области  
«Детский сад комбинированного вида № 25 «Мозаика»

---

Московская область, город Королёв, улица Гагарина, дом 22  
Тел. (495) 516-56-78 E-mail [dou25@bk.ru](mailto:dou25@bk.ru)

Принята на ПМПК от « 10 » сентября 2020 г.  
Протокол № 1

УТВЕРЖДАЮ:  
Заведующий  И.В. Милушкина  
« 10 » сентября 2020г.



**образовательная программа развития ребенка  
с интеллектуальными нарушениями (синдром Дауна)  
на 2020-2021 учебный год**

г. Королёв

## Содержание

	Общие сведения о ребенке с синдромом Дауна
1.	ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ
1.1.	Пояснительная записка
1.2.	Планируемые результаты освоения индивидуальной образовательной программы
1.3.	Характеристика индивидуальных особенностей развития ребенка с синдромом Дауна
1.4.	Оценка индивидуального развития ребенка с синдромом Дауна
1.5.	Психологическая диагностика развития ребенка
2.	СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ
2.1.	Характеристика образовательной деятельности в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка
2.2.	Задачи и содержание коррекционно-развивающей работы с ребенком
2.3.	Взаимодействие с семьей ребенка с синдромом Дауна
3.	ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ
3.1.	Обеспеченность специальными образовательными программами и методами, специальными методическими пособиями и дидактическими материалами.
3.2.	Распорядок дня ребенка
3.3.	Организация развивающей предметно-пространственной среды для ребенка с синдромом Дауна
3.4.	Список литературы

# 1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

## 1.1 Пояснительная записка

Образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (далее – дети с ОВЗ) является одним из приоритетных направлений деятельности системы образования Российской Федерации.

Количество детей с ОВЗ, к которым относятся дети с нарушениями слуха, зрения, речи, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, с расстройствами эмоционально-волевой сферы и с трудностями в обучении, возрастает с каждым годом.

Усилия Минобрнауки России сосредоточены на том, чтобы в рамках модернизации российского образования создать образовательную среду, обеспечивающую доступность качественного образования для всех лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья.

Полноценное развитие ребёнка как неотъемлемое право человека и одна из важнейших задач образования на современном этапе требует поиска наиболее эффективных путей достижения этой цели. Защита прав человека, на охрану и укрепление здоровья, на свободное развитие в соответствии с индивидуальными возможностями становится сферой деятельности, в которой тесно переплетаются интересы различных специалистов.

Поддержка ребенка с синдромом Дауна - это целый комплекс проблем, связанных с его выживанием, лечением, образованием, социальной адаптацией и интеграцией в общество.

Целенаправленная система социально-педагогических мероприятий, включение ребенка с синдромом Дауна в коррекционно-образовательный процесс с раннего возраста, повышает уровень развития, способствует социальной активности ребенка. Благоприятное сочетание компенсаторных возможностей организма с правильно подобранными программами на каждом этапе обучения, эффективными формами её организации могут в значительной мере, а иногда и полностью нейтрализовать действие первичного дефекта на ход психофизического развития ребенка.

Индивидуальная программа сопровождения ребенка с синдромом Дауна составлена с учетом примерной основной образовательной программы «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой и Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта/ Авт. Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева.

Программа рассчитана на один учебный год. Использование программы предполагает большую гибкость. Время освоения программы строго индивидуально и зависит от целого комплекса причин, определяющих структуру нарушения у данного ребенка.

Содержание материала данной программы построено в соответствии с принципом концентричности. Это означает, что ознакомление с определенной областью действительности от этапа к этапу усложняется, то есть тема остается, а содержание раскрывает сначала главным образом предметную, затем функциональную, смысловую, стороны, затем сферу отношений, причинно-следственных, временных и прочих связей между внешними признаками и функциональными свойствами. Кроме того, в программе прослеживаются и линейные, межпредметные связи между разделами. В одних случаях это связь тематическая, в других общность по педагогическому замыслу. Таким образом, обеспечивается повторность в обучении ребенка, что позволит сформировать у него достаточно прочные знания и умения.

В программе представлены организационные формы, содержание и основные методы и приемы взаимодействия взрослого и ребенка в процессе коррекционно-развивающего обучения в целях максимальной нормализации развития, обеспечения процесса социализации в условиях детского сада и др. Программой определены цели и задачи воспитания и обучения ребенка с синдромом Дауна на 2019/2020 учебный год.

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

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

Программа включает 3 раздела: целевой, содержательный и организационный, что соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта (в содержании каждого раздела определены его структурные особенности).

Предлагаемое содержание основных направлений педагогической работы, условия и формы его реализации позволяют решать в единстве коррекционно-развивающие задачи, к которым относится моторно-двигательное, эмоциональное, сенсорное, умственное, социально-личностное, коммуникативное, речевое развитие ребенка. Практическая реализация этих задач осуществляется в процессе формирования механизмов предметной и игровой деятельности как ведущих видов деятельности в раннем и дошкольном детстве, продуктивных видов деятельности (рисования, конструирования), ознакомления с окружающим, развития речи, формирования элементарных математических представлений.

Все направления коррекционно-образовательной работы являются взаимосвязанными и взаимопроникающими, а задачи коррекционного обучения решаются комплексно во всех используемых формах его организации.

В программе описана образовательная деятельность в соответствии с направлениями развития ребенка, представленными в пяти модулях образовательных областей:

- Познавательное развитие
- Социально-коммуникативное развитие
- Речевое развитие
- Художественно-эстетическое
- Физическое развитие,

с учетом используемых вариативных образовательных программ дошкольного образования и методических пособий, в том числе, коррекционной направленности, обеспечивающих реализацию данного содержания; выделены тематические блоки.

Программа для ребенка с синдромом Дауна построена в соответствии с принципами, сформулированными в психологических, нейропсихологических, педагогических исследованиях.

**Программа составлена с учетом:**

- характера ведущей деятельности;
- структуры и степени выраженности нарушения;
- ведущих мотивов и потребностей ребенка;
- целей дошкольного воспитания.

Также при составлении программы учитывались данные Индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, заключение и рекомендации ОПМПК, индивидуальные особенности ребенка с синдромом Дауна.

Работа по активизации компенсаторных механизмов у ребенка с синдромом Дауна опирается на сильные стороны его развития:

- относительная сохранность эмоций;
- сохранность зрительно-двигательного восприятия;
- достаточно высокий уровень имитационных способностей;
- относительная сохранность тактильной чувствительности;
- сочетание зрительных и двигательных ощущений дает самый высокий уровень запоминания;
- сохранность эмоциональной памяти.

Построение коррекционно-развивающей работы в соответствии с указанными принципами обеспечивает социальную направленность педагогических воздействий и социализацию ребенка.

Работа специалистов с ребенком включает три блока углубленного диагностического обследования: при поступлении ребенка (сентябрь), в конце первого периода обучения (декабрь) и в конце второго периода обучения (май). Результативность проводимой коррекционно-развивающей работы определяется данными полученными в ходе углубленных диагностических обследований специалистов и обследованием ребенка на ТПМПК, по итогам которого ребенок получает рекомендации о дальнейшем образовательном маршруте.

Особенностью данной программы является активное привлечение в работу родителей, что способствует повышению их психолого-педагогической компетентности. Обучение родителей (или матери) и взаимодействие с педагогами дает максимальный эффект при проведении коррекционных мероприятий. Содержание программы предполагает активное использование следующих форм работы с родителями:

1. Консультативно-рекомендательная.
2. Информационно-просветительская.
3. Организация детских утренников, праздников.
4. Индивидуальные занятия с родителями и их ребенком.

Объем учебного материала рассчитан в соответствии с возрастными физиологическими нормативами, что позволяет избежать переутомления и дезадаптацию ребенка.

Комплексный подход обеспечивает более высокие темпы динамики общего и речевого развития детей. Реализация принципа комплексности предусматривает взаимосвязь в работе учителя-логопеда, педагога-психолога, специалистов и воспитателя.

Основой перспективного и календарного планирования коррекционной работы является тематический подход (тематический план). Он позволяет организовать коммуникативные ситуации, в которых педагог управляет когнитивным и речевым развитием ребенка. Тематический подход обеспечивает концентрированное изучение и многократное повторение материала. Концентрированное изучение темы способствует успешному накоплению речевых средств и активному использованию их ребенком в коммуникативных целях, оно вполне согласуется с решением, как общих задач всестороннего развития детей, так и специальных коррекционных. Концентрированное изучение материала служит также средством установления более тесных связей между специалистами, так как все специалисты работают в рамках одной лексической темы.

### **1.2 Планируемые результаты освоения индивидуальной образовательной программы**

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

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

- ребенок интересуется окружающими предметами и активно действует с ними; эмоционально вовлечён в действия с игрушками и другими предметами, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий.
- ребенок использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчёски, карандаша и пр.) и пытается пользоваться ими;
- ребенок овладевает простейшими навыками самообслуживания; стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении;
- ребенок владеет первоначальными навыками активной речи, формируется пассивный словарь; может выразить, просьбу, с помощью односложных слов, использования жестов, понимает речь взрослых; знает названия окружающих предметов и игрушек;
- ребенок стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и действиях; появляются игры, в которых ребёнок воспроизводит действия взрослого;
- ребенок проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им;
- ребенок обладает интересом к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинок, стремится двигаться под музыку; эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусств;
- у ребёнка наблюдается положительная динамика в развитии крупной моторики; он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.).

### 1.3 Характеристика индивидуальных особенностей развития ребенка с синдромом Дауна

Структура психического недоразвития ребенка с синдромом Дауна своеобразна: речь появляется поздно и на протяжении всей жизни остаётся недоразвитой, понимание речи недостаточное, словарный запас бедный, часто встречается звукопроизношения в виде дизартрии или дислалии. Но, несмотря на тяжесть интеллектуального дефекта, эмоциональная сфера остаётся практически сохранённой. Большинство из них обладают хорошей подражательной способностью, что способствует привитию навыков самообслуживания и трудовых процессов. Уровень навыков и умений, которого может достичь ребенок с синдромом Дауна весьма, различен. Это обусловлено генетическими и средовыми факторами.

Таким образом, поддержка ребенка с синдромом Дауна - это целый комплекс проблем, связанных с его выживанием, лечением, образованием, социальной адаптацией и интеграцией в общество.

#### Социально - бытовые навыки и ориентировка.

Культурно-гигиенические навыки частично не соответствуют возрасту: ребенок умеет, есть ложкой, пить из чашки, появляются попытки самостоятельно раздеваться (одеваться). Остальные навыки не развиты.

#### Особенности игровой, конструктивной, изобразительной деятельности ребенка.

Ребенок принимает участие в играх, занятиях по рисованию, конструированию, но ему требуется постоянная поддержка, помощь воспитателя, постоянное привлечение внимания. Интерес к занятию, как правило, пропадает быстро. Формируются начальные игровые умения, манипулирование предметами.

#### Усвоение программы, трудности в усвоении программы.

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

#### Эмоционально – поведенческие особенности ребенка.

Ребенок общителен, открыт, доброжелателен по отношению и к сверстникам, и ко взрослым. Девочка легко идет на контакт, который в основном проявляется эмоциями и прикосновениями и отдельными звуками. Процесс адаптации после летних каникул проходил без особенностей.

#### Участие родителей в воспитании и развитии ребенка.

Ребенок воспитывается в полной семье. Родители принимают активное участие в воспитании и развитии ребенка, в его жизни в детском саду, прислушиваются к рекомендациям воспитателя и специалистов.

#### 1.4 Оценка индивидуального развития ребенка с синдромом Дауна.

1.4.1 Критерии эффективности инклюзивного образовательного процесса, реализуемого через индивидуальную образовательную программу представлены в таблице:

Критерий	Показатели	Индикаторы
Реализация индивидуального подхода	Составление индивидуальной образовательной программы для ребенка с интеллектуальной недостаточностью (ИН) с учетом данных диагностики	Наличие индивидуальной образовательной программы с оценкой хода её выполнения
Обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка с ИН	Организация развивающей среды, наличие в режиме дня времени и форм для самостоятельной активности ребенка	Планирование времени в режиме дня для самостоятельной активности ребенка. Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению ребенка с ОВЗ (ИН) в процессе его самостоятельной активности.
Междисциплинарный подход	Междисциплинарное проведение и обсуждение диагностики, составление и реализация АОП	Наличие специалистов: учитель-логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физ. культуре; проведение междисциплинарных консилиумов
Активное включение в образовательный процесс всех его участников	Командные формы выработки и принятия организационных решений.	Функционирование в ДОУ разнообразных командных форм работы
Партнерское взаимодействие с семьей	Организация партнерских форм взаимодействия с семьей, участие родителей	Наличие договора с родителями с приложением о конкретной программе



	в жизни сада, консультации родителей по волнующим их вопросам	действий. План мероприятий включением родителей.
Динамическое развитие модели детского сада	Выстраивание образовательного процесса в соответствии с потребностями детского контингента, изменение образовательных условий в связи с диагностикой образовательных потребностей	Соответствие качественного состава контингента детей, штатного расписания, методической базы и предметно-развивающей среды. Применение новых технологий в соответствии с выявленными потребностями детей.
Адаптация ребенка с ОВЗ	Адаптация к режиму дня, к условиям окружающей среды детского сада; положительный эмоциональный фон	Результаты диагностики адаптации ребенка.
	ребенка; повышение посещаемости.	
Социализация ребенка с ОВЗ	Активное участие ребенка в групповых мероприятиях, праздниках; отсутствие конфликтов со сверстниками	Результаты наблюдений; отзывы родителей.
Освоение образовательных областей	Приобретение и развитие навыков самообслуживания; положительная динамика в познавательном, коммуникативном, речевом развитии ребенка.	Результаты диагностики воспитателя и специалистов.

В группе общеразвивающей направленности применяется индивидуальная система оценки результатов развития ребенка с синдромом Дауна. Удобным вариантом организации измерений достигнутых ребенком образовательных результатов признаны шкалы оценки качеств, основанные на определении степени самостоятельности ребенка в применении знаний, умений и навыков в повседневной жизни и в новых ситуациях; сформированности личностно-ценностного отношения к основным видам деятельности и их результатам.

### 1.5. Психологическая диагностика развития ребенка

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

#### Уровни сформированности компетентностей:

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

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

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

Критерии достижения ребенком более высокого уровня компетентностей:

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

*Источник:* Инклюзивная практика в дошкольном образовании. / Под ред. Т.В.Волосовец, Е.Н. Кутеповой. – М.:

Мозаика-Синтез, 2011. – С. 81-82.

Также для диагностики развития ребенка используется перечень умений, определяющих развитие ребенка, представленный в Программе ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки», который состоит из проверочных таблиц по следующим разделам:

- общая моторика,
- тонкая моторика,
- самообслуживание и социальные навыки,
- восприятие речи,
- речевое развитие.

#### Методические пособия для осуществления психологической диагностики:

Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие: с прил. Альбома «Нагляд. материал для обследования детей» / под ред. Е. А. Стребелевой. - М.: Просвещение, 2004. - 164 с. + Прил. (268. с. ил.).

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

Семаго Н. Я.,

Семаго М. М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. - СПб.: Речь, 2005. - 384 с.

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

### 3.4. Список литературы

1. Афонькина Ю.А, Козлов В.В., Терехова З.М., Чеботаева Е.Ю. Экспериментальное обучение и воспитание детей с синдромом Дауна в специальной (коррекционной) школе-интернате 8 вида г. Оленегорска Мурманской области. - Мурманск, 2004г.
2. Баряева Л. Б., Гаврилушкина О. П., Зарин А. П., Соколова Н. Д. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью. -Спб. :Издательство «Союз», 2001.
3. Двигательное развитие ребенка с синдромом Дауна. Пособие для специалистов. Составители: Е.В. Поле, П.Л. Жиянова, Т.Н. Нечаева (по материалам П. Лаутеслагера) – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2000. – 80 с.
4. Жиянова П.Л. Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна. Методическое пособие. –Москва. 2002.
5. Жиянова П. Л. Формирование навыков общения и речи у детей с синдромом Дауна. Пособие для родителей. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2010.-140с.
6. Интегративное обучение и воспитание детей с особенностями в развитии. Учебно-методическое пособие. Составители: Е. И. Шапиро, Е. Е. Алексеева, В. Л. Рыскина и др. - СПб.:Институт раннего вмешательства, - 2005, 2008. - 104 с.
7. Киртоки А.Е., Ростова Н.В. Ребенок с синдромом Дауна и особенности его развития.- М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2010. – 48 с.
8. Комплексное развитие детей с синдромом Дауна: групповые и индивидуальные занятия. Методическое пособие.– М.:Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии Гуманитарного центра «Монолит», 2004. - 264 с.
9. Коррекционно-развивающая работа с детьми раннего и младшего дошкольного возраста / Иванова А.Е., Кравец О.Ю., Рыбкина И.А. и др.; Под ред. Н.В. Серебряковой. - Спб.: КАРО, 2005.
10. Кумин Либби. Формирование навыков общения у детей синдромом Дауна: Руководство для родителей / Пер. с англ.Н. С. Грозной. - М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап»,2004.- 276 с.
11. Логоритмика для детей с синдромом Дауна. Книга для родителей. Сост. Л.В. Лобода; ред. Е.В. Поле. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2008. – 80 с.
12. Марианна Бруни Пер с англ. А. Курт. Формирование навыков мелкой моторики у детей с синдромом Дауна. Руководство для родителей и специалистов. - М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии ООО «Альварес Пабблишинг», 2005.
13. Мойра Питерси и Робин Трилор. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Пер. с английского. М.: Ассоциация Даун Синдром, 2001.
14. Нищева Н.В. Программа коррекционно-развивающей работы в младшей логопедической группе детского сада. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2007.
15. Программа «От рождения до школы». Основная общеобразовательная программа дошкольного образования / Под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой. - М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2010. - 304 с.
16. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями интеллекта:Коррекционно-развивающее обучение и воспитание / Е. А. Екжанова, Е. А. Стребелева. — М.: «Просвещение», 2005 - 272 с.
17. Соколова Ю.А. Игры и задания на интеллектуальное развитие ребенка трех лет. – М.: Эксмо, 2007.
18. Степанова О. А. Программы для ДОУ компенсирующего и комбинированного видов. Справочное пособие. – Москва, 2008.
19. Формирование навыков крупной моторики у детей с синдромом Дауна. Руководство для родителей и специалистов. Патриция С. Уиндерс. Пер. с англ. Н.С. Грозной. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии ООО «Альварес Пабблишинг», 2003, – 288 с., ил. – (Серия книг о синдроме Дауна).
20. Формирование навыков общения у детей с синдромом Дауна. Руководство для родителей. Либби Кумин. Пер. с англ. Н.С. Грозной. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2004 при участии Гуманитарного центра «Монолит», 2004. – 274 с.