

ПРИНЯТА
Педагогическим советом
Протокол от «28» 08. 2023 г. № 1

УТВЕРЖДЕНА
Заведующей ГКДОУ
«Детский сад №1 «Радуга»
Н.Н. Сабкина
Приказ от «28» 08. 2023 г. № 70



РАССМОТРЕНА
Заседанием ППк ГКДОУ «Детский
сад №1 «Радуга»
Протокол от «25» августа 2023 г. № 6

**Адаптированная программа дополнительного образования
художественно-творческой направленности «Сказка»
для детей с ЗПР 5-7 лет**

Срок реализации программы: 2023 - 2024 учебный год.

Разработала:
инструктор по физ-ре ГКДОУ
«Детский сад №1 «Радуга»
Шестакова Т.В.

г. Новоплзовск, 2023 г.

Аннотация

Театрализованная деятельность — это самый распространенный вид детского творчества. Она близка и понятна ребенку, глубоко лежит в его природе и находит свое отражение стихийно, потому что связана с игрой. Всякую свою выдумку, впечатление из окружающей жизни ребенку хочется воплотить в живые образы и действия. Входя в образ, он играет любые роли, стараясь подражать тому, что видел, и что его заинтересовало, и, получая огромное эмоциональное наслаждение. Занятия театральной деятельностью помогают развить интересы и способности ребенка; способствуют общему развитию; проявлению любознательности, стремления к познанию нового, усвоению новой информации и новых способов действия, развитию ассоциативного мышления; настойчивости, целеустремленности проявлению общего интеллекта, эмоций при проигрывании ролей. Кроме того, занятия театральной деятельностью требуют от ребенка решительности, систематичности в работе, трудолюбия, что способствует формированию волевых черт характера. У ребенка развивается умение комбинировать образы, интуиция, смекалка и изобретательность, способность к импровизации. Занятия театральной деятельностью и частые выступления на сцене перед зрителями способствуют реализации творческих сил и духовных потребностей ребенка, раскрепощению и повышению самооценки. Чередование функций исполнителя и зрителя, которые постоянно берет на себя ребенок, помогает ему продемонстрировать товарищам свою позицию, умения, знания, фантазию. Выполнение игровых заданий в образах животных и персонажей из сказок помогает лучше овладеть своим телом, осознать пластические возможности движений. Театрализованные игры и спектакли позволяют ребятам с большим интересом и легкостью погружаться в мир фантазии, учат замечать и оценивать свои и чужие промахи. Дети становятся более раскрепощенными, общительными; они учатся четко формулировать свои мысли и излагать их публично, тоньше чувствовать и познавать окружающий мир. Театрально-игровая деятельность обогащает детей новыми впечатлениями, знаниями, умениями, развивает интерес к литературе, активизирует словарь, разговорную речь, способствует нравственно-эстетическому воспитанию каждого ребёнка.

Новизна и актуальность программы. Программа обучения театральному искусству с дошкольного возраста позволяет активизировать процесс формирования нравственных начал у ребенка через работу и в качестве самостоятельного исполнителя, и в качестве активного театрального зрителя. Это, в свою очередь, способствует саморазвитию личности ребенка, обогащает его духовный и нравственный мир, формирует активную жизненную позицию. В программе систематизированы средства и методы театрально-игровой деятельности, направленной на развитие речевого аппарата, фантазии и воображения детей старшего дошкольного возраста, овладение навыков общения, коллективного творчества, уверенности в себе. В соответствии с ФГОС реализуются задачи ориентированные на социализацию и индивидуализацию развития личности детей дошкольного возраста. Воспитание потребности духовного обогащения ребенка, способности взаимодействовать со сверстниками, умение развивать в себе необходимые качества личности - все это и делает программу актуальной на сегодняшний день.

Отличительные особенности программы. Отличительной особенностью программы является её практическая направленность, реализуемая через участие детей с ЗПР в различных формах театрализованной деятельности, а также использование современных информационно-коммуникативных технологий в образовательном, воспитательном и развивающем процессах.

Педагогическая целесообразность. Программа соответствует фундаментальным основам возрастной психологии и дошкольной педагогики; реализует культурно - исторический, личностно-ориентированный подходы к развитию ребенка.

Практическая значимость. Участвуя в театрализованных занятиях, ребёнок с ЗПР знакомится с окружающим миром через образы, звуки, краски. Театрально – игровая

деятельность способствует нравственно – эстетическому воспитанию детей с ЗПР, развивает интерес к литературе, увеличивает словарный запас, разговорную речь, обогащает детей новыми знаниями, умениями, впечатлениями. С переходом в школу, ребёнок сталкивается с трудностями - эмоциональной адаптацией. Театральная же игра эмоционально раскрепощает ребёнка, снимается его «зажатость».

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ.

№ п/п	Содержание	Стр.
1	ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ	
1.1	Пояснительная записка	
1.1.1	Цель и задачи реализации Программы	
1.1.2	Принципы и подходы к формированию Программы	
1.1.3	Значимые для разработки и реализации Программы характеристики, в т.ч. характеристики особенностей развития детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.	
1.1.3.1	Географическое месторасположение	
1.1.3.2	Характеристика социокультурной среды	
1.1.3.3	Характеристика контингента обучающихся	
1.1.3.3.1	Особенности психофизического развития детей дошкольного возраста с задержкой психического развития	
1.1.3.3.2	Особые образовательные потребности дошкольников с задержкой психического развития	
1.2	Планируемые результаты реализации Программы	
1.2.1.	Планируемые результаты (целевые ориентиры) освоения Программы по организации работы по дополнительному образованию (театральный кружок «Сказка»)	
1.3	Развивающее оценивание качества образовательной деятельности по Программе	
2	СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ	
2.1	Описание образовательной деятельности обучающихся с задержкой психического развития по освоению программы театрального кружка «Сказка»)	
2.1.1	Содержание образовательной деятельности с детьми 5-7 лет.	
2.1.3.	Задачи и содержание образовательной деятельности с детьми 5—7 лет.	
3	ОРГАНИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ КАК ОСНОВЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.	
4	ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ	
4.1	Организация непосредственной образовательной деятельности театрального кружка «Сказка».	
4.2	Организация развивающей предметно-пространственной среды для детей с задержкой психического развития .	
3.3	Материально-технические условия реализации Программы	
3.4	Учебно-методическое сопровождение программы	

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1.1. Цели и задачи реализации Программы

Рабочая образовательная Программа по организации работы по дополнительному образованию (театральный кружок «Сказка») для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ГКДОУ «Детский сад №1 «Радуга» (далее – ОВЗ, Программа) разработана в соответствии с ФГОС дошкольного образования и с учетом Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования (далее – ФАОП ДО).

Нормативно-правовые документы РФ, учитываемые при разработке Программы:

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Федеральная адаптированная образовательная программа дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья от 24 ноября 2022 г. N1022.

Письмо МО РФ от 27.07.2022 г. №629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».

Письмо МО РФ от 30.12.2022 г. №АБ-392406 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с Методическими рекомендациями «Создание современного инклюзивного пространства для детей с ОВЗ и детей-инвалидов на базе образовательных организаций, реализующих дополнительные общеобразовательные программы в субъектах РФ»).

Распоряжение Правительства РФ от 31.03.2022 г. №678-р Об утверждении Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 г. и плана мероприятий по ее реализации.

Санитарные правила СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

Санитарные правила и нормы СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Устав ГКДОУ «Детский сад №1 «Радуга».

Лицензия на право осуществления образовательной деятельности.

Программа предназначена для обучающихся от 3 до 7 лет с задержкой психического развития ГКДОУ «Детский сад №1 «Радуга».

Реализация Программы предусматривает взаимодействие с разными субъектами образовательных отношений, осуществляется с учётом общих принципов дошкольного образования и специфических принципов и подходов к формированию АДОП ДО.

Программа является основой для преемственности уровней дошкольного и начального общего образования.

Программа театрального кружка «Сказка» составлена на основе занимательных материалов по организации театрализованной деятельности Р.А. Жуковой и программой «Театр-творчество-дети» Н.Ф. Сорокиной.

Цель:

Научить ребенка с ЗПР вести себя на сцене и в жизни свободно и уверенно: эстетично двигаться, четко и ясно говорить, легко устанавливать контакт с окружающими людьми. Обеспечение условий для дошкольного образования, определяемых общими и

особыми потребностями обучающегося дошкольного возраста с ОВЗ (ЗПР), индивидуальными особенностями его развития и состояния здоровья.

Программа содействует взаимопониманию и сотрудничеству между людьми, способствует реализации прав обучающихся дошкольного возраста с ЗПР на получение доступного и качественного образования, обеспечивает развитие способностей каждого ребенка, формирование и развитие личности ребенка в соответствии с принятыми в обществе духовно-нравственными и социокультурными ценностями в целях интеллектуального, духовно-нравственного, творческого и физического развития человека, удовлетворения его образовательных потребностей и интересов.

Задачи программы:

реализация содержания АДОП ДО;

ознакомление детей с ЗПР с различными видами театров (кукольный, драматический, музыкальный, детский, театр зверей и др);

приобщение детей с ЗПР к театральной культуре, обогатить их театральный опыт: знания детей о театре, его истории, устройстве, театральных профессиях, костюмах, атрибутах, театральной терминологии;

обучение детей с ЗПР приемам манипуляции в кукольных театрах различных видов;

формирование умения свободно чувствовать себя на сцене, импровизации на темы знакомых сказок.

развитие интереса к театрализованной игре, желание попробовать себя в разных ролях;

развитие памяти, внимания, воображения, фантазию;

формирование умения выстраивать линию поведения в роли, используя атрибуты, детали костюмов, маски;

развитие речи детей с ЗПР и коррекция ее нарушения через театрализованную деятельность;

создание условий для совместной театрализованной деятельности детей и взрослых (постановка совместных сценок, этюдов, небольших спектаклей, с участием детей, родителей, сотрудников ДОУ);

развитие интонационно-речевой выразительности, импровизации средствами мимики, выразительных движений и интонации;

создание условий для развития творческой активности детей с ЗПР, участвующих в театрализованной деятельности, а также поэтапного освоения детьми различных видов творчества;

воспитание артистических качеств, раскрытие творческого потенциала;

коррекция недостатков психофизического развития обучающихся с ЗПР;

охрана и укрепление физического и психического здоровья обучающихся с ЗПР, в том числе их эмоционального благополучия;

обеспечение равных возможностей для полноценного развития ребенка с ЗПР в период дошкольного образования независимо от места проживания, пола, нации, языка, социального статуса;

создание благоприятных условий развития в соответствии с их возрастными, психофизическими и индивидуальными особенностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка с ЗПР как субъекта отношений с педагогическим работником, родителями (законными представителями), другими детьми; объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей, принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;

формирование общей культуры личности обучающихся с ЗПР, развитие их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности,

самостоятельности и ответственности ребенка, формирование предпосылок учебной деятельности;
формирование социокультурной среды, соответствующей психофизическим и индивидуальным особенностям развития обучающихся с ЗПР;
обеспечение психолого-педагогической поддержки родителей (законных представителей) и повышение их компетентности в вопросах развития, образования, реабилитации (абилитации), охраны и укрепления здоровья обучающихся с ЗПР;
обеспечение преемственности целей, задач и содержания дошкольного и начального общего образования.

2. Принципы и подходы к формированию Программы

В соответствии с ФГОС ДО Программа построена на следующих общих принципах:

1. Поддержка разнообразия детства.
2. Сохранение уникальности и самоценности детства как важного этапа в общем развитии человека.
3. Позитивная социализация ребенка.
4. Личностно-развивающий и гуманистический характер взаимодействия педагогических работников и родителей (законных представителей), педагогических и иных работников Организации) и обучающихся.
5. Содействие и сотрудничество обучающихся и педагогических работников, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений.
6. Сотрудничество Организации с семьей.
7. Возрастная адекватность образования. Данный принцип предполагает подбор образовательными организациями содержания и методов дошкольного образования в соответствии с возрастными особенностями обучающихся.

Специфические принципы и подходы к формированию Программы для обучающихся с ЗПР:

1. Принцип социально-адаптирующей направленности образования: коррекция и компенсация недостатков развития рассматриваются в образовательном процессе не как самоцель, а как средство наиболее полной реализации потенциальных возможностей ребенка с ЗПР и обеспечения его самостоятельности в дальнейшей социальной жизни.
2. Этиопатогенетический принцип: для правильного построения коррекционной работы с ребенком необходимо знать этиологию (причины) и патогенез (механизмы) нарушения. У обучающихся с ЗПР, особенно в дошкольном возрасте, при различной локализации нарушений возможна сходная симптоматика. Причины и механизмы, обуславливающие недостатки познавательного и речевого развития различны, соответственно, методы и содержание коррекционной работы должны отличаться.
3. Принцип системного подхода к диагностике и коррекции нарушений: для построения коррекционной работы необходимо разобраться в структуре дефекта, определить иерархию нарушений. Следует различать внутрисистемные нарушения, связанные с первичным дефектом, и межсистемные, обусловленные взаимным влиянием нарушенных и сохраненных функций. Эффективность коррекционной работы во многом будет определяться реализацией принципа системного подхода, направленного на речевое и когнитивное развитие ребенка с ЗПР.
4. Принцип комплексного подхода к диагностике и коррекции нарушений: психолого-педагогическая диагностика является важнейшим структурным компонентом педагогического процесса. В ходе комплексного обследования ребенка с ЗПР, в котором участвуют различные специалисты психолого-медико-педагогической комиссии (далее -

ПМПК), собираются достоверные сведения о ребенке и формулируется заключение, квалифицирующее состояние ребенка и характер имеющихся недостатков в его развитии. Не менее важна для квалифицированной коррекции углубленная диагностика в условиях Организации силами разных специалистов. Комплексный подход в коррекционной работе означает, что она будет эффективной только в том случае, если осуществляется в комплексе, включающем лечение, педагогическую и психологическую коррекцию. Это предполагает взаимодействие в педагогическом процессе разных специалистов: учителей-дефектологов, педагогов-психологов, специально подготовленных воспитателей, музыкальных и физкультурных руководителей, а также сетевое взаимодействие с медицинскими учреждениями.

5. Принцип опоры на закономерности онтогенетического развития: коррекционная психолого-педагогическая работа с ребенком с ЗПР строится по принципу "замещающего онтогенеза". При реализации названного принципа следует учитывать положение о соотношении функциональности и стадийности детского развития. Функциональное развитие происходит в пределах одного периода и касается изменений некоторых психических свойств и овладения отдельными способами действий, представлениями и знаниями. Стадийное, возрастное развитие заключается в глобальных изменениях детской личности, в перестройке детского сознания, что связано с овладением новым видом деятельности, развитием речи и коммуникации. За счет этого обеспечивается переход на следующий, новый этап развития. Обучающиеся с ЗПР находятся на разных ступенях развития речи, сенсорно-перцептивной и мыслительной деятельности, у них в разной степени сформированы пространственно-временные представления, они неодинаково подготовлены к счету, чтению, письму, обладают различным запасом знаний об окружающем мире. Поэтому программы образовательной и коррекционной работы с одной стороны опираются на возрастные нормативы развития, а с другой - выстраиваются как уровневые программы, ориентирующиеся на исходный уровень развития познавательной деятельности, речи, деятельности обучающихся с ЗПР.

6. Принцип единства в реализации коррекционных, профилактических и развивающих задач: не позволяет ограничиваться лишь преодолением актуальных на сегодняшний день трудностей и требует построения ближайшего прогноза развития ребенка с ЗПР и создания благоприятных условий для наиболее полной реализации его потенциальных возможностей.

7. Принцип реализации деятельностного подхода в обучении и воспитании: предполагает организацию обучения и воспитания с опорой на ведущую деятельность возраста. Коррекционный образовательный процесс организуется на наглядно-действенной основе. Обучающихся с ЗПР обучают использованию различных алгоритмов (картинно-графических планов, технологических карт).

8. Принцип необходимости специального педагогического руководства: познавательная деятельность ребенка с ЗПР имеет качественное своеобразие формирования и протекания, отличается особым содержанием и поэтому нуждается в особой организации и способах ее реализации. Только специально подготовленный педагог, зная закономерности, особенности развития и познавательные возможности ребенка, с одной стороны, и возможные пути и способы коррекционной и компенсирующей помощи ему - с другой, может организовать процесс образовательной деятельности и управлять им. При разработке Программы учитывается, что приобретение дошкольниками с ЗПР социального и познавательного опыта осуществляется как в процессе самостоятельной деятельности ребенка, так и под руководством педагогических работников в процессе коррекционно-развивающей работы.

9. Принцип вариативности коррекционно-развивающего образования: образовательное содержание предлагается ребенку с ЗПР через разные виды деятельности с учетом зон его актуального и ближайшего развития, что способствует развитию, расширению как явных, так и скрытых возможностей дошкольника.

10. Принцип инвариантности ценностей и целей при вариативности средств реализации и достижения целей Программы: Стандарт и Программа задают инвариантные ценности и ориентиры, с учетом которых Организация должна разработать свою адаптированную образовательную программу. При этом за Организацией остается право выбора способов их достижения, выбора образовательных программ, учитывающих разнородность состава групп обучающихся с ЗПР, их психофизических особенностей, запросов родителей (законных представителей).

1.1.3. Значимые для разработки и реализации Программы характеристики, в т.ч. характеристики особенностей развития детей раннего и дошкольного возраста.

При разработке Программы учитывались следующие значимые характеристики: географическое месторасположение ГКДОУ «Детский сад №1 «Радуга»; социокультурная среда; контингент воспитанников детского сада; характеристики особенностей развития детей дошкольного возраста с ЗПР.

1.1.3.1. Географическое месторасположение

Город Новопавловск, в котором находится ГКДОУ «Детский сад №1 «Радуга» - это центр Кировского городского округа Ставропольского края, который располагается на его южной границе, протянувшись с юго-запада на северо-восток вдоль рек Малки, Золки и Куры. Округ граничит на юге с республикой Кабардино-Балкария, на севере — с Советским и Степновским, на востоке — с Курским районами Ставропольского края, на западе — с Георгиевским и Предгорным районами. В южной же части Ставропольского края (в часе езды от Новопавловска) располагаются Кавказские Минеральные Воды, особо охраняемый эколого-курортный регион Российской Федерации.

1.1.3.2. Характеристика социокультурной среды

Микрорайон, в котором находится детский сад, располагается у поймы реки Куры, в частном секторе, густонаселен. На улице, по которой расположен детский сад, не проходит общественный транспорт, соответственно, вблизи нет остановок общественного транспорта.

ГКДОУ «Детский сад №1 «Радуга» территориально приближен к МОУ СОШ №2 г. Новопавловска, с которой осуществляется совместный план взаимодействия детского сада и школы. В школе реализуется приоритетное патриотическое направление воспитания. Неподалеку находится парк отдыха «Кура», Школа искусств, Казачья управа, парк, где воздвигнуты памятник атаману Гордею Тутову и всем казакам-основателям станицы Новопавловской, памятник погибшим в годы Великой Отечественной войны, перед которым горит Вечный огонь. В шаговой доступности от детского сада находятся ДК им. Романько, Дом детского творчества, спортивная школа, историко-краеведческий музей, детская библиотека, с которой налажено тесное сотрудничество. Такое расположение детского сада обеспечивает благоприятные условия для всестороннего развития детей, сетевого взаимодействия и успешной адаптации обучающихся в социуме.

1.1.3.3. Характеристика контингента обучающихся.

На 01.09.2023 г. в детском саду организован театральный кружок для детей 5-7 лет с ЗПР. Кружок посещают дети со следующими особенностями и вариантами задержки психического развития: задержка психического развития конституционального происхождения (т.е. инфантилизм, наблюдается у 25% детей), соматогенного генеза (у 12% детей отмечаются хронические соматические заболевания), 25% детей, для которых характерно сочетание низкого уровня интеллектуальной продуктивности и слабо выраженной познавательной активности, и 38% - это дети с тяжелой формой ЗПР, у которых наблюдаются черты незрелости и различные по степени тяжести повреждения ряда психических функций.

1.1.3.3.1. Особенности психофизического развития детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Характеристика особенностей развития детей дошкольного возраста с задержкой психического развития .

Под термином «задержка психического развития» понимаются синдромы отставания развития психики в целом или отдельных ее функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоционально-волевых), замедление темпа реализации закодированных в генотипе возможностей.

Это понятие употребляется по отношению к детям со слабо выраженной органической или функциональной недостаточностью центральной нервной системы (ЦНС).

У рассматриваемой категории детей нет специфических нарушений слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, речи. Они не являются умственно отсталыми.

У большинства детей с ЗПР наблюдается полиморфная клиническая симптоматика: незрелость сложных форм поведения, недостатки мотивации и целенаправленной деятельности на фоне повышенной истощаемости, сниженной работоспособности, энцефалопатических расстройств. В одних случаях у детей страдает работоспособность, в других - произвольность в организации и регуляции деятельности, в-третьих - мотивационный компонент деятельности. У детей с ЗПР часто наблюдаются инфантильные черты личности и социального поведения.

Патогенетической основой ЗПР является перенесенное органическое поражение центральной нервной системы, ее резидуально-органическая недо-статочность или функциональная незрелость. У таких детей замедлен процесс функционального объединения различных структур мозга, своевременно не формируется их специализированное участие в реализации процессов восприятия, памяти, речи, мышления.

Неблагоприятные условия жизни и воспитания детей с недостаточностью ЦНС приводят к еще большему отставанию в развитии. Особое негативное влияние на развитие ребенка может оказывать ранняя социальная депривация.

Многообразие проявлений ЗПР обусловлено тем, что локализация, глубина, степень повреждений и незрелости структур мозга могут быть различными. Развитие ребенка с ЗПР проходит на фоне сочетания дефицитарных функций и/или функционально незрелых с сохранными.

Особенностью рассматриваемого нарушения развития является неравномерность (мозаичность) нарушений ЦНС. Это приводит к парциальной недостаточности различных психических функций, а вторичные наслоения, чаще всего связанные с социальной ситуацией развития, еще более усиливают внутригрупповые различия.

Классификация вариантов ЗПР

В соответствии с классификацией К.С. Лебединской традиционно различают четыре основных варианта ЗПР.

Задержка психического развития конституционального происхождения (гармонический психический и психофизический инфантилизм). В данном варианте на первый план в структуре дефекта выступают черты эмоционально-личностной незрелости. Инфантильность психики часто сочетается с инфантильным типом телосложения, с «детскостью» мимики, моторики, преобладанием эмоциональных реакций в поведении. Снижена мотивация в интеллектуальной деятельности, отмечается недостаточность произвольной регуляции поведения и деятельности.

Задержка психического развития соматогенного генеза у детей с хроническими соматическими заболеваниями. Детей характеризуют явления стойкой физической и

психической астении. Наиболее выраженным симптомом является повышенная утомляемость и истощаемость, низкая работоспособность.

Задержка психического развития психогенного генеза. Вследствие раннего органического поражения ЦНС, особенно при длительном воздействии психотравмирующих факторов, могут возникнуть стойкие сдвиги в нервно-психической сфере ребенка. Это приводит к невротическим и неврозоподобным нарушениям, и даже к патологическому развитию личности. На первый план выступают нарушения в эмоционально-волевой сфере, снижение работоспособности, несформированность произвольной регуляции. Дети не способны к длительным интеллектуальным усилиям, страдает поведенческая сфера.

Задержка церебрально-органического генеза. Этот вариант ЗПР, характеризующийся первичным нарушением познавательной деятельности, является наиболее тяжелой и стойкой формой, при которой сочетаются черты незрелости и различные по степени тяжести повреждения ряда психических функций. Эта категория детей в первую очередь требует квалифицированного комплексного подхода при реализации воспитания, образования, коррекции. В зависимости от соотношения явлений эмоционально-личностной незрелости и выраженной недостаточности познавательной деятельности внутри этого варианта И.Ф. Марковской выделены две группы детей. В обоих случаях страдают функции регуляции психической деятельности: при первом варианте развития в большей степени страдают звенья регуляции и контроля, при втором - звенья регуляции, контроля и программирования.

Этот вариант ЗПР характеризуется замедленным темпом формирования познавательной и эмоциональной сфер с их временной фиксацией на более ранних возрастных этапах, незрелостью мыслительных процессов, недостаточностью целенаправленности интеллектуальной деятельности, ее быстрой истощаемостью, ограниченностью представлений об окружающем мире, чрезвычайно низкими уровнями общей осведомленности, социальной и коммуникативной компетентности, преобладанием игровых интересов в сочетании с низким уровнем развития игровой деятельности.

И.И. Мамайчук выделяет четыре основные группы детей с ЗПР:

1. *Дети с относительной сформированностью психических процессов, но сниженной познавательной активностью.* В этой группе наиболее часто встречаются дети с ЗПР вследствие психофизического инфантилизма и дети с соматогенной и психогенной формами ЗПР.

2. *Дети с неравномерным проявлением познавательной активности и продуктивности.* Эту группу составляют дети с легкой формой ЗПР церебрально-органического генеза, с выраженной ЗПР соматогенного происхождения и с осложненной формой психофизического инфантилизма.

3. *Дети с выраженным нарушением интеллектуальной продуктивности, но с достаточной познавательной активностью.* В эту группу входят дети с ЗПР церебрально-органического генеза, у которых наблюдается выраженная дефицитарность отдельных психических функций (памяти, внимания, гнозиса, праксиса).

4. *Дети, для которых характерно сочетание низкого уровня интеллектуальной продуктивности и слабо выраженной познавательной активности.* В эту группу входят дети с тяжелой формой ЗПР церебрально-органического генеза, обнаруживающие первичную дефицитность в развитии всех психических функций: внимания, памяти, гнозиса, праксиса и пр., а также недоразвитие ориентировочной основы деятельности, ее программирования, регуляции и контроля. Дети не проявляют устойчивого интереса, их деятельность недостаточно целенаправленна, поведение импульсивно, слабо развита произвольная регуляция деятельности. Качественное своеобразие характерно для эмоционально-волевой сферы и поведения.

Таким образом, ЗПР – это сложное полиморфное нарушение, при котором страдают разные компоненты эмоционально-волевой, социально-личностной, познавательной,

коммуникативно-речевой, моторной сфер. Все перечисленные особенности обуславливают низкий уровень овладения детьми с ЗПР коммуникативной, предметной, игровой, продуктивной, познавательной, речевой, а в дальнейшем – учебной деятельностью.

Психологические особенности детей дошкольного возраста с ЗПР

В дошкольном возрасте проявления задержки становятся более выраженными и проявляются в следующем:

- *недостаточная познавательная активность нередко в сочетании с быстрой утомляемостью и истощаемостью.* Дети с ЗПР отличаются пониженной, по сравнению с возрастной нормой, умственной работоспособностью, особенно при усложнении деятельности;

- *отставание в развитии психомоторных функций, недостатки общей и мелкой моторики, координационных способностей, чувства ритма.* Двигательные навыки и техника основных движений отстают от возрастных возможностей, страдают двигательные качества: быстрота, ловкость, точность, сила движений. Недостатки психомоторики проявляются в незрелости зрительно-слухо-моторной координации, произвольной регуляции движений, недостатках моторной памяти, пространственной организации движений;

- *недостаточность объема, обобщенности, предметности и целостности восприятия,* что негативно отражается на формировании зрительно-пространственных функций и проявляется в таких продуктивных видах деятельности, как рисование и конструирование;

- *более низкая способность,* по сравнению с нормально развивающимися детьми того же возраста, *к приему и переработке перцептивной информации,* что наиболее характерно для детей с ЗПР церебрально-органического генеза. В воспринимаемом объекте дети выделяют гораздо меньше признаков, чем их здоровые сверстники. Многие стороны объекта, данного в непривычном ракурсе (например, в перевернутом виде), дети могут не узнать, они с трудом выделяют объект из фона. Выражены трудности при восприятии объектов через осязание: удлиняется время узнавания осязаемой фигуры, есть трудности обобщения осязательных сигналов, словесного и графического отображения предметов.

У детей с другими формами ЗПР выраженной недостаточности сенсорно-перцептивных функций не обнаруживается. Однако, в отличие от здоровых сверстников, у них наблюдаются эмоционально-волевая незрелость, снижение познавательной активности, слабость произвольной регуляции поведения, недоразвитие и качественное своеобразие игровой деятельности;

- *незрелость мыслительных операций.* Дети с ЗПР испытывают большие трудности при выделении общих, существенных признаков в группе предметов, абстрагировании от несущественных признаков, при переключении с одного основания классификации на другой, при обобщении. Незрелость мыслительных операций сказывается на продуктивности наглядно-образного мышления и трудностях формирования словесно-логического мышления. Детям трудно устанавливать причинно-следственные связи и отношения, усваивать обобщающие понятия. При нормальном темпе психического развития старшие дошкольники способны строить простые умозаключения, могут осуществлять мыслительные операции на уровне словесно-логического мышления (его конкретно-понятийных форм). Незрелость функционального состояния ЦНС (слабость процессов торможения и возбуждения, затруднения в образовании сложных условных связей, отставание в формировании систем межанализаторных связей) обуславливает бедный запас конкретных знаний, затрудненность процесса обобщения знаний, скудное содержание понятий. У детей с ЗПР часто затруднен анализ и синтез ситуации. Незрелость мыслительных операций, необходимость большего, чем в норме, количества времени для

приема и переработки информации, несформированность антиципирующего анализа выражается в неумении предвидеть результаты действий как своих, так и чужих, особенно если при этом задача требует выявления причинно-следственных связей и построения на этой основе программы событий;

- *задержанный темп формирования мнестической деятельности, низкая продуктивность и прочность запоминания*, особенно на уровне слухоречевой памяти, отрицательно сказывается на усвоении получаемой информации;

- отмечаются недостатки всех свойств внимания: неустойчивость, трудности концентрации и его распределения, сужение объема. Задерживается формирование такого интегративного качества, как *саморегуляция*, что негативно сказывается на успешности ребенка при освоении образовательной программы;

- *эмоциональная сфера дошкольников с ЗПР* подчиняется общим законам развития, имеющим место в раннем онтогенезе. Однако сфера социальных эмоций в условиях стихийного формирования не соответствует потенциальным возрастным возможностям;

- *незрелость эмоционально-волевой сферы и коммуникативной деятельности* отрицательно влияет на поведение и межличностное взаимодействие дошкольников с ЗПР. Дети не всегда соблюдают дистанцию со взрослыми, могут вести себя навязчиво, бесцеремонно, или, наоборот, отказываются от контакта и сотрудничества. Трудно подчиняются правилам поведения в группе, редко завязывают дружеские отношения со своими сверстниками. Задерживается переход от одной формы общения к другой, более сложной. Отмечается меньшая предрасположенность этих детей к включению в свой опыт социокультурных образцов поведения, тенденция избегать обращения к сложным формам поведения. У детей с психическим инфантилизмом, психогенной и соматогенной ЗПР наблюдаются нарушения поведения, проявляющиеся в повышенной аффектации, снижении самоконтроля, наличии патохарактерологических поведенческих реакций;

- *задержка в развитии и своеобразии игровой деятельности*. У дошкольников с ЗПР недостаточно развиты все структурные компоненты игровой деятельности: снижена игровая мотивация, с трудом формируется игровой замысел, сюжеты игр бедные, примитивные, ролевое поведение неустойчивое, возможны соскальзывания на стереотипные действия с игровым материалом. Содержательная сторона игры обеднена из-за недостаточности знаний и представлений об окружающем мире. Игра не развита как совместная деятельность, дети не умеют строить коллективную игру, почти не пользуются ролевой речью. Они реже используют предметы-заместители, почти не проявляют творчества, чаще предпочитают подвижные игры, свойственные младшему возрасту, при этом затрудняются в соблюдении правил. Отсутствие полноценной игровой деятельности затрудняет формирование внутреннего плана действий, произвольной регуляции поведения, т. о. своевременно не складываются предпосылки для перехода к более сложной - учебной деятельности;

- *недоразвитие речи носит системный характер. Особенности речевого развития детей с ЗПР* обусловлены своеобразием их познавательной деятельности и проявляются в следующем:

- отставание в овладении речью как средством общения и всеми компонентами языка;

- низкая речевая активность;

- бедность, недифференцированность словаря;

- выраженные недостатки грамматического строя речи: словообразования, словоизменения, синтаксической системы языка;

- слабость словесной регуляции действий, трудности вербализации и словесного отчета;

- задержка в развитии фразовой речи, неполноценность развернутых речевых высказываний;

- недостаточный уровень ориентировки в языковой действительности, трудности в осознании звуко-слогового строения слова, состава предложения;
- недостатки устной речи и несформированность функционального базиса письменной речи обуславливают особые проблемы при овладении грамотой;
- недостатки семантической стороны, которые проявляются в трудностях понимания значения слова, логико-грамматических конструкций, скрытого смысла текста.

Для дошкольников с ЗПР характерна неоднородность нарушенных и сохранных звеньев в структуре психической деятельности, что становится особенно заметным к концу дошкольного возраста. В отсутствии своевременной коррекционно-педагогической помощи к моменту поступления в школу дети с ЗПР не достигают необходимого уровня психологической готовности за счет незрелости мыслительных операций и снижения таких характеристик деятельности, как познавательная активность, целенаправленность, контроль и саморегуляция.

Вышеперечисленные особенности познавательной деятельности, речи, эмоционально-волевой сферы обуславливают слабость функционального базиса, обеспечивающего дальнейшую учебную деятельность детей с ЗПР *в коммуникативном, регулятивном, познавательном, личностном компонентах.*

А именно на этих компонентах основано формирование универсальных учебных действий в соответствии с ФГОС НОО. Важнейшей задачей является формирование этого функционального базиса для достижения целевых ориентиров дошкольного образования и формирования полноценной готовности к началу школьного обучения.

1.1.3.3.2 Особые образовательные потребности дошкольников с задержкой психического развития.

Особые образовательные потребности дошкольников с ЗПР.

В ФГОС ДО отмечается, что образовательная и *коррекционная* работа в группах комбинированной и компенсирующей направленности, а также в условиях инклюзивного образования, должна учитывать особенности развития и *специфические образовательные потребности и возможности* каждой категории детей.

Особые образовательные потребности детей с ОВЗ определяются как *общими, так и специфическими* недостатками развития, а также иерархией нарушений в структуре дефекта.

К особым образовательным потребностям дошкольников с ЗПР можно отнести:

- раннее выявление недостатков в развитии и получение специальной психолого-педагогической помощи на дошкольном этапе образования;
- обеспечение коррекционно-развивающей направленности в рамках всех образовательных областей, предусмотренных ФГОС ДО: развитие и целенаправленная коррекция недостатков развития эмоционально-волевой, личностной, социально-коммуникативной, познавательной и двигательной сфер;
- обеспечение преемственности между дошкольным и школьным образованием как условия непрерывности коррекционно-развивающего процесса;
- осуществление индивидуально-ориентированной психолого-медико-педагогической помощи с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума;
- обеспечение особой пространственной и временной организации среды с учетом функционального состояния ЦНС и ее нейродинамики (быстрой истощаемости, низкой работоспособности);
- щадящий, комфортный, здоровьесберегающий режим жизнедеятельности детей и образовательных нагрузок;

- изменение объема и содержания образования, его вариативность; восполнение пробелов в овладении образовательной программой ДОО; вариативность освоения образовательной программы;
- индивидуально-дифференцированный подход в процессе усвоения образовательной программы;
- формирование, расширение, обогащение и систематизация представлений об окружающем мире, включение освоенных представлений, умений и навыков в практическую и игровую деятельность;
- постоянная стимуляция познавательной и речевой активности, побуждение интереса к себе, окружающему предметному миру и социальному окружению;
- разработка и реализация групповых и индивидуальных программ коррекционной работы; организация индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий с учетом индивидуально-типологических особенностей психофизического развития, актуального уровня развития, имеющихся знаний, представлений, умений и навыков и ориентацией на зону ближайшего развития;
- изменение методов, средств, форм образования; организация процесса обучения с учетом особенностей познавательной деятельности (пошаговое предъявление материала, дозированная помощь взрослому, использование специальных методов, приемов и средств, способствующих как общему развитию, так коррекции и компенсации недостатков в развитии);
- приоритетность целенаправленного педагогического руководства на начальных этапах образовательной и коррекционной работы, формирование предпосылок для постепенного перехода ребенка к самостоятельной деятельности;
- обеспечение планового мониторинга развития ребенка с целью создания оптимальных образовательных условий с целью своевременной интеграции в общеобразовательную среду;
- развитие коммуникативной деятельности, формирование средств коммуникации, приемов конструктивного взаимодействия и сотрудничества с взрослыми и сверстниками, социально одобряемого поведения;
- развитие всех компонентов речи, речезыковой компетентности;
- целенаправленное развитие предметно-практической, игровой, продуктивной, экспериментальной деятельности и предпосылок к учебной деятельности с ориентацией на формирование их мотивационных, регуляционных, операциональных компонентов;
- обеспечение взаимодействия и сотрудничества с семьей воспитанника; грамотное психолого-педагогическое сопровождение и активизация ее ресурсов для формирования социально активной позиции; оказание родителям (законным представителям) консультативной и методической помощи по вопросам обучения и воспитания ребенка с ЗПР.

1.2. Планируемые результаты реализации Программы

Содержание и планируемые результаты Программы не ниже соответствующих содержания и планируемых результатов Федеральной программы.

В соответствии с ФГОС ДО специфика дошкольного детства и системные особенности дошкольного образования делают неправомерными требования от ребенка дошкольного возраста конкретных образовательных достижений. Поэтому результаты освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования и представляют собой возрастные характеристики возможных достижений ребенка с ЗПР к концу дошкольного образования.

Реализация образовательных целей и задач Программы направлена на достижение целевых ориентиров дошкольного образования, которые описаны как основные характеристики развития ребенка с ЗПР.

Они представлены в виде изложения возможных достижений обучающихся на разных возрастных этапах дошкольного детства.

Целевые ориентиры Программы выступают основаниями преемственности дошкольного и начального общего образования за счет обеспечения равных стартовых возможностей на начальных этапах обучения в общеобразовательной организации.

Развитие функционального базиса для формирования предпосылок универсальных учебных действий (далее - УУД) в коммуникативной, познавательной и регулятивной сферах является важнейшей задачей дошкольного образования.

1.2.1. Планируемые результаты освоения детьми с ЗПР Программы по дополнительному образованию (театральный кружок «Сказка»)

- Психологическая комфортность, раскрепощенность, стимулирующие развитие духовного потенциала и творческой активности.
- Сформированность умений находить средства выразительности и эмоциональности состояния.
- Расширение импровизационных способностей детей: мимика, жест, пантомимика.
- Развитие нравственно-коммуникативных и волевых качеств личности (общительность, вежливость, чуткость, доброта, умение довести дело до конца);
- Произвольных познавательных процессов (внимание, память, восприятие, любознательность).
- Развитие всех сторон речи, четкой, ясной дикции.

Ребенок должен знать:

- Назначение театра;
- Деятельность работников театра;
- Виды театров;
- Виды и жанры театрального искусства: музыкальный, кукольный, театр зверей, клоунада.
- Знать 5-8 артикуляционных упражнений.

Ребенок должен уметь:

- Передавать образы с помощью вербальной и невербальной стороны речи;
- Воплощать свои замыслы собственными силами и организовывать деятельность других детей;
- Контролировать внимание;
- Понимать и эмоционально выражать различные состояния персонажа с помощью интонации;
- Выразительно прочитать диалогический стихотворный текст, правильно и четко произнося слова с нужными интонациями.
- Принимать позы в соответствии с настроением и характером изображаемого героя;
- Изменять свои переживания, выражение лица, походку, движения в соответствии с эмоциональным состоянием.
- Уметь составлять предложения с заданными словами.
- Уметь произносить скороговорки в разных темпах, шепотом.
- Уметь произносить одну и ту же фразу или скороговорку с разными интонациями.

Ребенок должен иметь представление:

- О сценическом движении;
- Об оформлении спектакля (декорации, костюмы).
- О выразительном исполнении с помощью мимики, жестов, движений;

Ребенок должен владеть навыками:

- Культурного поведения в театре;
- Определения состояния персонажа по схематическим рисункам;
- Подбора собственных выразительных жестов;
- Психологического настроя на выполнение предстоящего действия;
- Произнесения небольших монологов;
- Произнесения развернутых диалогов в соответствии с сюжетом инсценировки.

1.3. РАЗВИВАЮЩЕЕ ОЦЕНИВАНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОГРАММЕ

Оценивание качества образовательной деятельности по Программе направлено на ее усовершенствование.

Концептуальные основания такой оценки определяются требованиями Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также ФГОС ДО, в котором определены государственные гарантии качества образования.

Программа строится на основе общих закономерностей развития личности обучающихся дошкольного возраста с ОВЗ с учетом сенситивных периодов в развитии. Обучающиеся с ЗПР могут иметь качественно неоднородные уровни развития личности, поэтому целевые ориентиры Программы учитывают не только возраст ребенка, но и уровень развития его личности, степень выраженности различных нарушений, а также индивидуально-типологические особенности развития ребенка.

Программа предусматривает систему мониторинга динамики развития обучающихся, динамики их образовательных достижений, основанную на методе наблюдения и включающую:

- 1) педагогические наблюдения, педагогическую диагностику, связанную с оценкой эффективности педагогических действий с целью их дальнейшей оптимизации;
- 2) детские портфолио, фиксирующие достижения ребенка в ходе образовательной деятельности;
- 3) различные шкалы индивидуального развития ребенка с ЗПР.

Программой предусмотрены следующие уровни системы оценки качества:

- диагностика развития ребенка раннего и дошкольного возраста с ЗПР, используемая как профессиональный инструмент педагогического работника с целью получения обратной связи от собственных педагогических действий и планирования дальнейшей индивидуальной работы с детьми с ЗПР по Программе.

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. ОПИСАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ПРОГРАММЫ ТЕАТРАЛЬНОГО КРУЖКА «СКАЗКА»

Описание вариативных форм, способов, методов и средств реализации Программы приводится с учетом психофизических, возрастных и индивидуальных особенностей дошкольников с ОВЗ, специфики их образовательных потребностей и интересов.

Реализация Программы обеспечивается на основе вариативных форм, способов, методов и средств, представленных в образовательных программах, методических пособиях, соответствующих принципам и целям ФГОС ДО и выбираемых педагогом с учетом многообразия конкретных социокультурных, географических, климатических условий реализации Программы, возраста обучающихся с ОВЗ, состава групп, особенностей и интересов обучающихся, запросов родителей (законных представителей).

Примером вариативных форм, способов, методов организации образовательной деятельности могут служить такие формы как:

- образовательные ситуации, предлагаемые для группы обучающихся, исходя из особенностей их развития (занятия),
- различные виды игр и игровых ситуаций, в т.ч. сюжетно-ролевая игра, театрализованная игра, дидактическая и подвижная игра, в т.ч., народные игры, игра-экспериментирование и другие виды игр;
- взаимодействие и общение обучающихся и педагогических работников и (или) обучающихся между собой;
- праздники.

Все формы вместе и каждая в отдельности могут быть реализованы через сочетание организованных педагогическим работником и самостоятельно иницилируемых свободно выбираемых детьми видов деятельности.

Программа содержит учебный план и тематическое планирование на 1 год обучения.

Занятия проводятся 1 раз в неделю из расчёта 34 часа в год, согласно учебному плану.

Планирование занятий театрального кружка «Сказка» на 2023-2024 год.

№ п/п	РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ	подготовительная группа
1	Бабушка – Загадушка.	1
2	Рассказы и показы.	1
3	Забавные потешки.	1
4	Печалиться не надо.	1
5	В пути.	1
6	У разбойников.	1
7	В замке Снежной королевы.	1
8	Тростевая кукла.	1
9	Где добро, там и тепло.	1
10	Три чуда.	1

11	Сорока и медведь.	1
12	Красная Шапочка на новый лад.	1
13	Жу-жу-жу, я летаю и жужжу	1
14	Гусенок пропал.	1
15	Играем в кукольный театр.	1
16	Мы веселые ребята.	1
17	Заячья любовь.	1
18	Сказка за сказкой.	1
19	Солнце опускается, сказка начинается.	1
20	Мы любим сказку.	11
21	Спектакль	4
	ИТОГО:	34

2.1.1. Содержание образовательной деятельности с детьми с ЗПР 5-7 лет.

В процессе восприятия художественных произведений, произведений музыкального и изобразительного искусства дети 5-7 лет с ЗПР способны осуществлять выбор того (произведений, персонажей, образов), что им больше нравится, обосновывая его с помощью элементов эстетической оценки. Они эмоционально откликаются на те произведения искусства, в которых переданы понятные им чувства и отношения, различные эмоциональные состояния людей, животных, борьба добра со злом. Совершенствуется качество музыкальной деятельности. Творческие проявления становятся более осознанными и направленными (образ, средства выразительности продумываются и сознательно подбираются детьми). Понимание необходимости изменять интонацию голоса в зависимости от создаваемого образа, самостоятельно передвигать игрушку по игровому полю, имитировать движения персонажей, использовать звукоподражание, комментировать события, происходящие в сюжете режиссерской игры, оценивать поступки героев. Активное стремление к согласованию развития сюжета со сверстниками, координации движения персонажей по игровому полю, ведению диалогов от имени игровых персонажей.

В театрализациях с помощью педагога и самостоятельно дети определяют место для «сцены» (ограждать, ставить ширмочки), создают игровую обстановку (готовят простейшие декорации: домики, силуэты деревьев; цветными шнурами или ленточками изображают реку, дорожку), согласовывают свои действия с другими «артистами». Действуют и говорят от имени разных персонажей, отражают в игре содержание любимых литературных произведений, комбинируют сюжеты. В играх-имитациях детей побуждают выразительно и детально передавать разнообразие игровые образы, имитировать характерные движения, передавать в мимике и жестах различные эмоциональные состояния (медвежонок увидел бабочку и убежал за ней; мама-медведица ищет медвежонок, горюет, прислушивается к звукам леса, находит медвежонок, ласкает его, радуется; медвежонок счастлив). Воспитатель поддерживает стремление детей исполнять стихи, петь песенки в соответствии с игровым образом (медведица говорит густым, низким голосом, маленький зайчонок поет песенку тоненьким голоском).

Задачи образовательной деятельности.

- Создавать условия для проявления активности, самостоятельности и творчества детей с ЗПР в разных видах сюжетных игр; обогащать игровой опыт каждого ребенка на основе участия в интегративной деятельности (познавательной, речевой продуктивной), включающей игру.
- Способствовать самостоятельному построению игр (режиссерских, театральных, игр–драматизаций и т.д.) на основе совместного со сверстниками сюжетосложения через построение новых творческих сюжетов.
- Развивать умение в режиссерских играх вести действие и повествование от имени персонажей, согласовывать свой замысел с замыслом партнера.
- Обогащать способы игрового сотрудничества со сверстниками, развивать дружеские взаимоотношения детей.

Календарно-тематический план театрального кружка «Сказка»

№ занятия	Период проведения	Тема	Цель	Кол-во часов
1	сентябрь	Бабушка-загадушка	Расширять представления дошкольников о различных видах кукольных театров.	1
2	сентябрь	Рассказы и показы	Развивать способности детей средствами театрального искусства	1
3	сентябрь	Забавные потешки	Развивать творческую самостоятельность.	1
4	сентябрь октябрь	Мы любим сказку.	Работа над эпизодами постановки.	4
5	октябрь	Спектакль	Поощрять желания принимать активное участие в спектакле.	1
6	ноябрь	Печалиться не надо	Различать основные человеческие эмоции.	1
7	ноябрь	В пути	Передавать настроение персонажей постановки.	1
8	ноябрь	У разбойников.	Импровизировать героев постановки.	1
9	ноябрь	В замке снежной королевы.	Работа над эпизодами постановки. Знакомство с «куклами-перевертышами».	1
10	декабрь	Мы любим сказку.	Работа над эпизодами постановки.	3
11	декабрь	Спектакль	Поощрять желания принимать активное участие в спектакле.	1
12	январь	Тростевая кукла.	Знакомство с тростевой Куклой, приемы кукловодства.	1
13	январь	Где добро там и зло.	Передавать эмоциональное состояние героев.	1
14	январь	Три чуда.	Развивать творческую самостоятельность.	1
15	февраль	Сорока и медведь.	Разыгрывание маленьких этюдов.	1
16	февраль	Мы любим сказку.	Работа над эпизодами постановки.	3

17	март	Спектакль	Поощрять желания принимать активное участие в спектакле.	1
18	март	Красная Шапочка на новый лад.	Развивать творческую самостоятельность.	1
19	март	Жу-жу-жу, я летаю и жужжу.	Формировать умение оценивать черты характера литературного персонажа.	1
20	март	Гусенок пропал.	Активно участвовать в театральной игре.	1
22	апрель	Играем в кукольный театр.	Учить анализировать поступки героев.	1
23	апрель	Мы веселые ребята.	Продолжить знакомить с театрализованной постановкой.	1
25	апрель	Заячья любовь.	Знакомство с куклами системы «люди-куклы».	1
26	апрель	Сказка за сказкой.	Проявлять творчество в управлении куклами.	1
27	май	Солнце опускается, сказка начинается.	Развивать творческие способности детей средствами театрального искусства.	1
28	май	Мы любим сказку.	Работа над эпизодами постановки.	1
29	май	Спектакль.	Поощрять желания принимать активное участие в спектакле.	1
Всего:				34

Результаты образовательной деятельности.

После обучения дети умеют определять тему игры и порядок развития сюжета. Отражать в играх впечатления как от реальной жизни (путешествие, школа, магазин и т.д.), так и фантазийные образы, навеянные сказками, мультфильмами, игрой воображения. Освоили игровое сюжетосложение.

Умеют с небольшой помощью или самостоятельно договориться об общем игровом замысле, используя разнообразные способы распределения ролей: считалки, карточки с рисунками, выбор по желанию и интересам. Умеют создавать игровую обстановку с учетом темпа игры и воображаемой ситуации.

Передавать в роли систему игровых действий и отношений, настроение, характер персонажа.

Называть свою роль, определять словесно изображаемые события, места расположения играющих. («Здесь море», «Здесь волшебный замок и т.д.). Использовать в играх ряженье, придумывать детали костюмов. Стремятся к выразительной передаче игровой образа (движения, интонация, мимика, жесты).

В театральных играх умеют с помощью воспитателя и самостоятельно определять место для «сцены» (ограждать, ставить ширмочки), создавать игровую обстановку (готовить простейшие декорации: домики, силуэты деревьев, изображать реку, дорожку цветными шнурами или ленточками), согласовывать свои действия с другими «артистами»

В режиссёрских играх действовать и говорить от имени разных персонажей, сочетать движения игрушек с речью. Ставить кукольные спектакли. Говорить, исполнять стихи, петь песенки в соответствии с игровым образом.

В игровых имитациях выразительно передавать игровые образы, имитировать характерные движения, передавать в мимике, жестах различные эмоциональные состояния.

К концу дошкольного возраста умеют творчески разворачивать сюжет игры в воображаемом, словесном плане (речевое игровое фантазирование). Придумывать сюжетные линии, дополнять замысел, передавать свои впечатления.

Умеют разыгрывать в творческих театральных, режиссерских играх и играх-драматизациях сюжеты сказок, литературных произведений, вносить в них изменения и придумывать новые сюжетные линии, вводить новых персонажей, новые действия.

Разыгрывать театральные спектакли с куклами игрушками-самоделками, пальчиковый театр, театр марионеток.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ КАК ОСНОВЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.

ФГОС ДО регламентирует диагностическую работу, в нем указывается, что при реализации Программы *может проводиться оценка индивидуального развития обучающихся.*

Такая оценка производится педагогическими работниками в рамках педагогической диагностики (оценки индивидуального развития обучающихся дошкольного возраста, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

Результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут использоваться исключительно для решения следующих образовательных задач:

1) индивидуализации образования (в т.ч. поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);

2) оптимизации работы с группой обучающихся.

При необходимости используется психологическая диагностика развития обучающихся (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей, обучающихся), которую проводят педагоги-психологи. В этом случае участие ребенка в психологической диагностике допускается только с согласия его родителей (законных представителей).

Диагностическая работа занимает особое место в коррекционно-педагогическом процессе, играет роль индикатора результативности оздоровительных, коррекционно-развивающих и воспитательно-образовательных мероприятий.

При этом диагностика не ориентирована на оценку достижения детьми целевых ориентиров дошкольного образования.

Основная задача - выявить пробелы в овладении ребенком с ЗПР образовательным содержанием на предыдущих этапах, а также особенности и недостатки развития речи и познавательной деятельности, и на этой основе выстроить индивидуальную программу коррекционной работы. Диагностика является одним из эффективных механизмов адаптации образовательного содержания с учетом имеющихся у ребенка знаний, умений, навыков, освоенных на предыдущем этапе образовательной деятельности.

Технология психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ЗПР предполагает решение следующих задач в рамках диагностической работы:

- изучение и анализ данных и рекомендаций, представленных в заключении психолого-медико-педагогической комиссии;

- глубокое, всестороннее изучение каждого ребенка: выявление индивидуальных особенностей и уровня развития познавательной деятельности, эмоционально-волевой

сферы, речи, запаса знаний и представлений об окружающем мире, умений и навыков в различных видах деятельности, присущих детям данного возраста;

- с учетом данных психолого-педагогической диагностики определение причин образовательных трудностей и особых образовательных потребностей каждого ребенка, адаптация образовательного содержания и разработка коррекционной программы;

- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания обучающихся с ЗПР;

- изучение динамики развития ребенка в условиях коррекционно-развивающего обучения, определение его образовательного маршрута;

- в период подготовки ребенка к школьному обучению перед специалистами встает еще одна важная задача диагностики - определение параметров психологической готовности и рекомендация наиболее эффективной формы школьного обучения.

Диагностическая работа строится с учетом ведущей деятельности, поэтому при обследовании дошкольника важно определить уровень развития и выявить недостатки предметной и игровой деятельности.

Индивидуальные образовательные потребности ребенка с ЗПР определяются с учетом показателей речевого, познавательного и личностного развития, выявленных при психолого-педагогическом обследовании.

Результаты психолого-педагогической диагностики могут использоваться для решения задач психологического сопровождения и проведения квалифицированной коррекции развития обучающихся, а также позволят определить содержание образовательной работы с ребенком с учетом выявленных образовательных трудностей.

Формы подведения итогов реализации программы

Формой подведения промежуточных и заключительных итогов реализации программы являются выступления детей на праздниках и досугах внутри ДОУ.

Механизм оценивания образовательных результатов.

Диагностическая карта результатов освоения программы театрального кружка «Сказка».

_____ группа _____ уч. год

Н. г.: высокий - % (ч.); средний - % (ч.); низкий - % (ч.)

К. г.: высокий - % (ч.); средний - % (ч.); низкий - % (ч.)

№	Ф. И. ребенка	Этюдный тренаж	Игры-драматизации	Этюды с куклами	Кукольные спектакли	Общая оценка
1						
Итоговый показатель по каждому ребенку (среднее значение)						

Преподаватель _____

Ст. воспитатель _____

Характеристика уровней знаний и умений театрализованной деятельности.

1.Этюдный тренаж.

1. Дикция (потешки, скороговорки, чистоговорки)
2. Жесты (этюды на выразительность жеста, в том числе «Расскажи стихи руками»)
3. Мимика (этюды на выражение основных эмоций, на сопоставление различных эмоций, на воспроизведение отдельных черт характера)
4. Движения (этюды с музыкальным сопровождением)

Высокий уровень – 3 балла: ребенок владеет речевыми умениями, речь чистая, грамматически правильная, выразительная, безошибочно самостоятельно выполняет все задания, четко выполняет движения руками в соответствии с текстом стихотворения, Ребенок легко изменяет темп речи, высоту, силу голоса, легко делает переходы от громкого звучания к тихому, и наоборот; владеет интонационными средствами языка. Умеет сопровождать рассказ, декламование, нужной мимикой и движениями тела.

Средний уровень – 2 балла: регулирует силу голоса, но выразительность речи недостаточна, допускает 1-2 ошибки, выполняет движения руками в соответствии с текстом стихотворения с помощью взрослого, В изменении темпа речи, высоты и силы голоса испытывает небольшие затруднения; выделяет голосом нужное слово во фразе по аналогии, понимает смысл читаемого текста. Различает изменения интонации, но не воспроизводит ее. Интонационная выразительность речи сформирована недостаточно. Задания выполняет с частичной помощью взрослого.

Низкий уровень – 1 балл: допускает ошибки в звукопроизношении, часто ошибается, нуждается в подсказке, испытывает трудности в изменении темпа речи, в умении переключаться на ту или иную высоту (выше, ниже), силу голоса (громче, тише), говорить шепотом; не умеет выделять голосом нужное слово во фразе. Мелодико-интонационная сторона речи маловыразительная, монотонная. Ребенок не может выполнить задания, помощь взрослого не принимает.

2. Игры-драматизация.

1. Желание участвовать в играх-драматизациях.
2. Умение общаться с партнером.
3. Способность к импровизации в создании образа.

Высокий уровень - 3 балла: проявляет инициативу, согласованность действий с партнерами, творческую активность на всех этапах работы над спектаклем.

Средний уровень – 2 балла: проявляет инициативу, согласованность действий с партнерами в коллективной деятельности.

Низкий уровень – 1 балл: не проявляет инициативы, пассивен на всех этапах работы над спектаклем

3. Кукольные спектакли.

1. Желание участвовать в кукольном спектакле.
2. Умение взаимодействовать с партнером, используя кукол разных систем.
3. Способность к созданию образа с помощью куклы определенной системы.

Высокий уровень – 3 балла: импровизирует с куклами разных систем в работе над спектаклем.

Средний уровень – 2 балла: использует навыки кукловождения в работе над спектаклем.

Низкий уровень – 1 балл: владеет элементарными навыками кукловождения

4. Игры-спектакли с элементами кукольного театра.

1. Желание участвовать в игре-спектакле.

2. Умение работать с партнером.

3. Умение создавать образ персонажа, используя различные средства выразительности (слова, жесты, мимику, движения, кукол разных систем)

Высокий уровень – 3 балла: творчески применяет в спектаклях и инсценировках знания о различных эмоциональных состояниях и характерах героев; использует различные средства выразительности.

Средний уровень – 2 балла: владеет знания о различных эмоциональных состояниях и может их продемонстрировать; использует мимику, жест, позу, движение.

Низкий уровень – 1 балл: различает эмоциональные состояния, но использует различные средства выразительности с помощью воспитателя

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Организация непосредственной образовательной театрального кружка «Сказка» на 2023-2024 год.

Акцент в организации театрализованной деятельности с дошкольниками с ЗПР делается не на результат в виде внешней демонстрации театрализованного действия, а на организацию коллективной творческой деятельности в процессе создания спектакля.

Организация учебного процесса регламентируется учебным планом, годовым календарным планом, расписанием занятий.

Расписание образовательной деятельности в ДОУ является нормативным локальным документом, регламентирующим организацию процесса с учетом специфики организации педагогического процесса, учебно-методического, кадрового и материально-технического оснащения.

Объем образовательной нагрузки в течение недели определен в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений (СанПиН 2.4.1.3049-13).

Формы работы с детьми с ЗПР:

- Занятия.
- Игры-занятия.
- Игры-загадки.
- Занятия-путешествия.
- Игры-драматизации.
- Совместная деятельность педагога и воспитанников.
- Самостоятельная деятельность воспитанников.
- Игры, упражнения, этюды.

Методы организации образовательного процесса с детьми с ЗПР:

- словесный (объяснения, вопросы, указания, образные сюжетные рассказы);
- наглядный (показ упражнений, использование пособий, имитация, зрительные ориентиры и т.д.);
- практический (повторение упражнений, проведение в игровой форме);
- уподобления характеру художественного образа (моторно-двигательного, мимического, вокального, словесного, тактильного, интонационного);

Структура занятия:

1. Вводная часть - создание эмоционального настроения, введение в тему занятия.
2. Основная часть - чтение, рассказ воспитателя, беседа с детьми, рассказ детей, показ воспитателем способа действия, театрализованные игры, игры-импровизации, индивидуальные творческие задания, сочинение сказок, придумывание историй для постановки, подготовка этюдов и мини-сказок, драматизаций, с дальнейшим показом зрителям.
3. Заключительная часть - оценка работы каждого ребенка педагогом, рефлексия.

Расписание занятий театрального кружка «Сказка» на 2023-2024 год

День недели	Группа	Время проведения
Среда	«Колобок» (5-7 лет.)	16 ³⁵ - 17 ⁰⁰

3.2. Организация развивающей предметно-пространственной среды для детей с ОВЗ

При построении коррекционной образовательной среды ДОУ для детей с ЗПР учитываются следующие принципы:

1. *Принцип развития* - Взаимосвязь всех сторон личностного развития; целостность личностного развития; готовность личности к дальнейшему развитию.
2. *Принцип природосообразности воспитания* - соответствие педагогического влияния биологической и социальной природе ребенка с ОВЗ; понимание сложности внутренней природы ребенка, выраженности отклонения в его развитии.
3. *Принцип психологической комфортности* - создание благоприятного микроклимата общения, стимулирующего активность дошкольника с ОВЗ; обеспечение воспитаннику положительного «эмоционального самочувствия».
4. *Принцип взаимодействия* - установление глубоких личностных отношений между участниками педагогического процесса (педагоги, дети, родители); - воспитатель как равноправный партнер и сотрудник в процессе взаимодействия.
5. *Принцип доверительного сотрудничества* - отсутствие давления на ребенка, доминантности во взаимодействии с ребенком: открытость, искренность в сотрудничестве.
6. *Принцип обучения деятельности* - обучение умению ставить цели и реализовывать их в дальнейшем формировании готовности к самостоятельному познанию у детей.
7. *Принцип здоровьесберегающий* - забота о душевном состоянии ребенка, его психологическом и физическом благополучии; обеспечение психологического комфорта; устранение стрессогенных факторов, факторов, влияющих негативно на соматическое и психическое здоровье ребенка.

3.3. Материально-технические условия реализации Программы

В физкультурно-музыкальном зале созданы необходимые материально-технические условия реализации Программы, которые обеспечивают:

- возможность достижения воспитанниками планируемых результатов освоения Программы;
- выполнение санитарно-эпидемиологических требований к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей.
- выполнение требований пожарной безопасности и электробезопасности;
- выполнение требований по охране здоровья воспитанников и охране труда работников;
- возможность для беспрепятственного доступа воспитанников к объектам инфраструктуры организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Технические средства обучения:

- Музыкальный центр;
- CD и аудио материал;
- Видеопроектор.

Наглядно – дидактический материал:

- Карточка дыхательной гимнастики, пальчиковой гимнастики, упражнений для релаксации, самомассажа, коррекционных упражнений для укрепления сводов стопы, коррекции нарушений осанки.
- Карточка загадок, закличек, речитативов, считалок, этюдов, упражнений логоритмики.
- Театральная ширма

- Разные виды кукольных театров: (пальчиковый, настольный, би-ба-бо, конусный-бумажный, варежковый, игрушечный (резиновые, деревянные, мягкие куклы)
- Презентации
- Костюмерная
- Декорации
- Атрибуты к играм и инсценировкам
- Музыкальные инструменты

3.4. Учебно-методическое сопровождение программы.

1. Борякова Н.Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития. - М., 1999.
2. Винникова Е.А., Слепович Е. С. О психологических механизмах становления морального поведения у детей с задержкой психического развития. Дефектология. 1999. № 1. С 18-24.
3. Власова Т.А. Каждому ребенку - надлежащие условия воспитания и обучения. - В кн.: Дети с временными задержками развития. - М., 1971.
4. Власова Т.А., Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии.-М., 1973.
5. Глухов В.П. Формирование связной речи детей дошкольного возраста с общим речевым недоразвитием. - М., АРКТИ, 2002.
6. Дети с задержкой психического развития /Под ред. Г.А. Власовой, В.И. Лубовского, Н.А. Цыпиной. - М., 1984.
7. Екжанова Е.А Стребелева Е.А. Технологии, укрепляющие здоровье, в системе обучения коррекционно-развивающих специальных дошкольных учреждений. // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2002. N 2.
8. Екжанова Е.А. Задержка психического развития у детей и пути ее психолого-педагогической коррекции в условиях дошкольного учреждения. // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2002. N 1.
9. Жукова Р.А. «Театрализованная деятельность. Занимательные материалы. Волгоград: ИТД «Корифей» 2010 г.
10. Сорокина Н.Д. Программа "Театр - Творчество - Дети": Пособие для воспитателей, педагогов дополнительного образования и музыкальных руководителей детских садов, АРКТИ, 2004г.
11. Сорокина Н.Ф. Играем в кукольный театр. Сборник «Театральные игры, этюды, сценки, пьесы». - М.: «АРКТИ», 2001
12. Программа воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития / Л. Б. Баряева, И. Г. Вечканова, О.П. Гаврилушкина и др.; Под. ред. Л. Б. Баряевой. Е. А. Логиновой. — СПб. : ЦДК проф. Л. Б. Баряевой, 2010.