

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 3 "Орленок"
г. Волжска Республики Марий Эл**

Утверждаю:

Заведующая ДООУ №3

_____ / Г.Х. Зиннатова /
«__» _____ 2013 г.

Образовательная программа

**муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида №
3 "Орленок"**

Разработчики программы:

Г.Х. Зиннатова - заведующая МДОУ №3

А.Л.Гиль - зам.зав. по ВМР МДОУ №3

О.Ю.Полунина – педагог-психолог МДОУ №3

Г.С.Стулова - учитель-логопед МДОУ №3

Принята:

на заседании педагогического
совета МДОУ №3

Протокол №_1_____
от «_30_» ____ 09 ____ 2013 г.

1. Пояснительная записка.

Основная образовательная программа Муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 3 «Орлёнок» г. Волжска Республики Марий Эл разработана в соответствии с:

Федеральным законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» (Принят 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ);

"Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций (САНПиН 2.4.1.3049-13, зарегистрирован в Минюсте России 29.05.2013г. № 28564);

«Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении» (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 27.10.2011г. № 2562);

Федеральными государственными требованиями к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ № 655, вступивший в силу 16 марта 2010г., Регистрационный № 16299 от 08 февраля 2010 г Министерства юстиции РФ);

«Федеральными государственными требованиями к условиям реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 20 июля 2011 г. N 2151)

Методическими рекомендациями «О разработке основной общеобразовательной программы дошкольного образования» Департамента общего образования, принятых 21.10.2010г. № 03-248.);

Законом Республики Марий Эл от 09.04.2001 № 9-3 «О регулировании отношений в сфере образования на территории Республики Марий Эл».

Уставом и лицензией (серия А №265452 от 5 апреля 2010года) Муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 3 «Орлёнок» г.Волжска Республики Марий Эл.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №3«Орлёнок» г.Волжска Республики Марий Эл расположен в типовом здании, построенном в 1939 году.

Сокращенное наименование Учреждения: ДООУ № 3«Орлёнок».

Тип: бюджетное дошкольное образовательное учреждение

Вид: детский сад комбинированного вида с приоритетным осуществлением познавательно-речевого и физического развития воспитанников.

Юридический адрес: 425000, Республика Марий Эл, г.Волжск, ул. Щербакова,15 а. 6-70-99

Учредитель: городской округ «Город Волжск».

Режим работы дошкольного учреждения: понедельник-пятница с 7.00 до 17.30 (10,5 часов).
суббота, воскресенье - выходные дни.

Цель деятельности ДООУ в соответствии с Уставом: обеспечивает воспитание, обучение и развитие, а также присмотр, уход и оздоровление детей в возрасте от 2 (двух) месяцев до 7 (семи) лет.

Основными задачами являются:

- охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей;
- обеспечение познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей;

- воспитание с учётом возрастных категорий детей, гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- осуществление необходимой коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей;
- взаимодействие с семьями воспитанников для обеспечения полноценного развития детей;
- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

Комплектование групп в 2013-2014г.г.

Дошкольное образовательное учреждение посещают дети в возрасте от 2 до 7 лет.

Общее количество групп – 9

Проектная мощность ДОУ – 162 человека

В соответствии с лицензией - 160 человек

Фактическая наполняемость – 171 человек

I младшая группа	22человека	2 – 3 года
I младшая группа	23 человека	
II младшая группа	23 человека	3 – 4 года
Средняя группа	20 человек	4 – 5 лет
Средняя группа	22 человека	
Старшая группа	16 человек	5 – 6 лет

Распределение детей по группам здоровья	
1 группа здоровья	23 человек
2 группа здоровья	118 человек
3 группа здоровья	25 человек

Подготовительная к школе группа	17 человек	6 – 7 лет
Подготовительная к школе группа	16 человек	
Логопедическая группа	12 человек	5-6 лет 6-7 лет

4 группа здоровья	1 человек
5 группа здоровья	1 человек

К индивидуальным особенностям контингента воспитанников мы относим состояние их здоровья. Анализируя ситуацию за последние годы, мы видим, что дети приходят в ДОУ с низкой группой здоровья, имеют хронические заболевания, часто болеющие дети. Исходя из этого, педагогическим коллективом делается все возможное, чтобы сохранить и укрепить здоровье воспитанников.

Ежегодно в сентябре врач-логопед Детской поликлиники проводит обследование речевых нарушений детей с трёх до семи лет.

В ДОУ функционирует логогруппа , где обучаются дети с ОНР- 12 человек.

Целью работы: оказание необходимой коррекционной помощи детям в возрасте от 5 до 7 лет с общим недоразвитием речи.

Сведения о педагогических кадрах.

Обеспеченность педагогическими кадрами

Категория	Заведующая	Зам.зав по ВМР	Воспитатели	Инструктор по физкультуре	Учитель-логопед	Музыкальный руководитель	Учитель марийского языка	Педагог-психолог
Количество человек	1	1	13 из них: 1 – в отпуске по уходу за ребенком	1		1	вакансия	1
в % отношении	100%	100%	92,8%	100%	100%	100%	0%	100%

Средний возраст педагогических работников -44 года.

Образовательный уровень педагогических работников

Всего педагогов	Высшее образование	Среднее специальное	Учатся в ВУЗах по педагогическим специальностям
18	14	4	0

Уровень профессиональной компетентности педагогов

Высшая квалификационная категория (чел.)	Первая квалификационная категория (чел.)	Вторая квалификационная категория (чел.)	Без категории (чел.)
0	12	3	4

	Стаж работы					
	0-5	5-10	10-15	15-20	20-25	25 и выше
педагоги	3	2	3	2	0	7

Повышение квалификации

Критерий	Количество (чел.)	в % отношении
Прохождение курсовой переподготовки за последние 5 лет	8	72,7

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса в ДОУ

Условия осуществления образовательного процесса

Территория ДОУ располагает следующими функциональными зонами:

- 9 прогулочных площадок
- оборудованная физкультурная площадка

- хозяйственная зона
- цветники
- огород

Материально-техническое обеспечение. Организация предметно-развивающего пространства детского сада соответствует стандартам дошкольного образования и обеспечивает охрану здоровья и развитие индивидуальности каждого ребенка. В детском саду имеются: физкультурный зал, музыкальный зал, кабинет для художественного творчества, кабинет учителя-логопеда, кабинет педагога- психолога, методический кабинет, медицинский блок (кабинет, изолятор).

Пространство группы организовано в виде разграниченных зон, оснащённых развивающим материалом. Все предметы доступны детям. Подобная организация пространства позволяет дошкольникам выбирать интересные для себя занятия, чередовать их в течение дня, а педагогу даёт возможность эффективно организовать образовательный процесс с учётом индивидуальных особенностей детей.

Медико-социальное обеспечение. Медицинское обслуживание в ДОО осуществляется на основе сотрудничества ДОО № 3 «Орлёнок» с ГБУ РМЭ ВЦГБ в области санитарно-просветительской, лечебно-профилактической, противоэпидемиологической работы, оказания неотложной медицинской помощи воспитанникам образовательного учреждения.

Врач-педиатр находящиеся в штате Детской поликлиники ГБУ РМЭ (филиал), ведет постоянное наблюдение за состоянием здоровья воспитанников, а также детьми, стоящими на диспансерном учёте.

В декабре – мае проводится осмотр детей декретированного возраста узкими специалистами: хирургом, окулистом, отоларингологом, неврологом, логопедом.

Все необходимые профилактические прививки проводятся в соответствии с национальным календарем на базе детской поликлиники.

Большое внимание уделяется информированию родителей об оздоровительной работе в учреждении (стенды, содержащие информацию по профилактике различных заболеваний, антропометрические данные на детей, консультации по запросам родителей) .

Все сотрудники ДОУ раз в год проходят медицинский осмотр в поликлинике ВЦРБ.

Особенности осуществления образовательного процесса (национально-культурные, демографические, климатические).

ДОУ №3 ориентирован на создание благоприятных условий для полноценного проживания ребенком дошкольного детства, формирование основ базовой культуры личности, всестороннее развитие психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, подготовка ребенка к жизни в современном обществе.

Образовательный процесс осуществляется в соответствии с ценностями, особенностями и нормами национальной культуры республики Марий Эл, присущими традициями. Расширяется связь ребенка с окружающим миром, происходит обогащение общения детей с окружающим социумом и природой, проникновение в мир других людей, приобщение к культуре родного края. Принцип приоритетности регионального культурного наследия – воспитание патриотизма на местном материале с целью формирования уважения к своему дому (семье, соседям, друзьям),

бережного отношения к природе родного края; приобщение ребенка к национальному культурному наследию, образцам национального, в том числе местного, фольклора, народным художественным промыслам, национально-культурным традициям, произведениям местных писателей, поэтов, композиторов, художников.

Отличительные особенности национально-культурного обучения:

- воспитание целостной, гармонично развитой личности, сочетающей в себе нравственные, моральные, гражданские черты и социальная адаптация дошкольников происходит во всех видах детской деятельности (познавательной, совместной, самостоятельной);
- повышение культуры всех участников образовательно-воспитательного процесса;
- формирование единого культурно – образовательного пространства через взаимодействие образовательных, культурных, оздоровительных центров в городе Волжске.

Одним из направлений образовательной политики является регионализация образования, введение в образовательную программу основных сведений об истории, природных условиях и естественных ресурсах Марий Эл, о населении территории. В ДОУ созданы все условия для реализации национально-регионального компонента. Демографические особенности осуществления образовательного процесса реализуются с учетом потребности родителей (законных представителей).

Тенденции демографического развития г. Волжска, достаточно благоприятны – сохраняется естественный прирост населения в положительных значениях, востребованы программы государственного и регионального регулирования социально демографических процессов, как результат предпринимаемых на федеральном и региональном уровнях экономических мер государственной поддержки семьи и рождаемости.

Образовательный процесс строится на основе законодательно-нормативных документов, оценки состояния здоровья детей, системы психолого-педагогических принципов, отражающих представление о самоценности дошкольного детства. Основной формой является игра и специфические виды детской деятельности. Акцент делается на интеграцию образовательных областей. Основанием преемственности дошкольного и начального школьного образования являются ориентиры образовательного процесса на этапе дошкольного детства, а также исходные ориентиры начального общего образования.

Детский сад большое внимание уделяет изучению контингента родителей на основе анкетирования. В результате проведённого анализа мы получили следующие результаты:

Сведения о семьях воспитанников

Содержание	2012-2013 учебный год	2013 -2014 учебный год
Количество детей в ДОУ	175	171
Количество родителей.	294	288
Состав семьи:		
Полные	238	234
Неполные	39	35
многодетные	17	19
Образовательный ценз:		
Высшее	95	98
Средне- специальное	99	110
Среднее (общее)	100	80
Социальный состав семей:		
Служащие	85	91

Рабочие	172	176
Безработные	20	9
Студенты	10	7
предприниматели	7	5

Из анализа видно, что воспитанники ДОО из семей различного социального статуса, имеющие разный уровень образования. Основной контингент детей и родителей по национальности- мари, но имеют место и другие народы, такие как русские, татары, чуваша. Дети изучая культуру и обычаи не только своего ,но и других народов учатся с интересом и уважением относиться к их обычаям, воспринимать их как неотъемлемую часть жизни.

Климат Марий- Эл с холодной зимой и коротким летом. Зима самое продолжительное время года, она длится с середины ноября до середины марта. На протяжении всех этих месяцев лежит снег. С наступлением холодов появляются свиристели, снегири и другие кочующие птицы. Весна длится два с половиной месяца это апрель и май. Весной много солнечных дней, а атмосферных осадков выпадает меньше, чем в другие времена года. В апреле интенсивно тает снег, бегут ручьи. В начале мая начинает расти трава, и распускаются молодые листья на деревьях. Весной пробуждается вся природа, в наш край с юга прилетают многие виды перелётных птиц. Лето наступает в начале июня и длится около трёх месяцев. Самый тёплый месяц года июль, средняя температура +25градусов Цельсия. Осенние месяцы в Марий-Эл – это сентябрь и октябрь. В сентябре бывает ещё довольно тепло в среднем +19-20 градусов Цельсия. В октябре становится холодно, полностью опадает листва с деревьев, часто идут дожди. В середине ноября обычно выпадает первый снег. Осенью перелётные птицы улетают на юг, животные готовятся к зиме. В целом, климатические условия Марий-Эл , в следствии большого количества солнечных дней и сравнительно небольшой влажности воздуха , довольно благоприятные для здоровья человека. Всё это способствует оздоровительно- физическому развитию, а также экологическому воспитанию детей.

Ведущие цели Программы – создание благоприятных условий для полноценного проживания ребёнком дошкольного детства, формирование основ базовой культуры личности, всестороннее развитие психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, подготовка к жизни в современном обществе и к обучению в школе.

Программа сформирована в соответствии с принципами и подходами, определёнными Федеральными государственными требованиями:

- соответствует принципу развивающего образования, целью которого является развитие ребёнка;
- сочетает принципы научной обоснованности и практической применимости (содержание программы соответствует основным положениям возрастной психологии и дошкольной педагогики, при этом имеет возможность реализации в практике дошкольного образования);
- соответствует критериям полноты, необходимости и достаточности;
- обеспечивает единство воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач процесса образования детей дошкольного возраста;
- строится с учётом принципа интеграции образовательных областей в соответствии с возрастными возможностями и особенностями воспитанников, спецификой и возможностями образовательных областей;
- основывается на комплексно-тематическом принципе построения образовательного процесса;
- предусматривает решение программных образовательных задач в совместной деятельности взрослого и детей и самостоятельной деятельности детей не только в рамках непосредственно образовательной деятельности, но и при проведении режимных моментов в соответствии со спецификой дошкольного образования;
- предполагает построение образовательного процесса на адекватных возрасту формах работы с детьми.

Содержание программы предусматривает:

сохранение и укрепление здоровья воспитанников,
формирование у детей адекватной уровню образовательной программы целостной картины мира,
интеграцию личности воспитанника в национальную, российскую и мировую культуру,
формирование основ социальной и жизненной адаптации ребенка,
развитие позитивного эмоционально-ценностного отношения к окружающей среде, практической и духовной деятельности человека,
развитие потребности в реализации собственных творческих способностей
и включает совокупность образовательных областей, которые обеспечивают разностороннее развитие детей с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей по основным направлениям – физическому, социально-личностному, познавательно-речевому и художественно-эстетическому.

Содержание образовательного процесса выстроено в соответствии с примерной основной общеобразовательной программой дошкольного образования "От рождения до школы» под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой. Москва , 2012 г.

Используемые программы:

Программы	Образовательная область
Основная Общеобразовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы» под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой.	
Дополнительные	
Э.Я. Степанкова «Физическое воспитание в детском саду»	«Физическая культура»
«Занятия по изобразительной деятельности в детском саду: программа, конспекты». Комарова Т.С.	«Художественное творчество» (рисование, лепка, аппликация)
Э.П. Костина «Камертон»	«Музыка»
Коррекционное обучение и воспитание детей с ОНР. Авторы: Т.Б.Филичева , Г.В.Чиркина.	«Коммуникация»

4. Коррекционная работа

В ДОУ функционирует логогруппа №8 для детей дошкольного возраста (5-7лет) с (ОНР), психолого-медико-педагогический консилиум.

Нормативно-правовая база, разработанная ДОУ коррекционного сопровождения ребёнка с проблемами в развитии:

- Положение «О логопедическом пункте при дошкольном образовательном учреждении (ДОУ) № 3 г.Волжска».
- Приказ «О создании психолого-медико-педагогического консилиума в ДОУ».
- Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) МДОУ № 3«Орленок».
- Договор о взаимодействии муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) при МОУ ЦПМСС «Лабиринт» г. Волжска РМЭ и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) МДОУ №3 «Орленок» г. Волжска РМЭ.

Участники коррекционно-образовательного процесса:

- Учитель-логопед
- Педагог-психолог
- Узкие специалисты (инструктор по физкультуре, муз.руководитель)

- Воспитатели
- Родители

4.1. Коррекционно-развивающая работа в логопедической группе.

Основными задачами являются:

1. Осуществление необходимой коррекции нарушений у детей дошкольного возраста (ОНР).
2. Предупреждение нарушений устной и письменной речи.
3. Развитие у детей произвольного внимания к звуковой стороне речи.
4. Пропаганда логопедических занятий среди педагогов ДООУ, родителей, воспитанников (лиц их замещающих).
5. Воспитание у детей стремления преодолеть недостатки речи, сохранить эмоциональное благополучие в своей адаптивной среде.
6. Совершенствование методов логопедической работы в соответствии с возможностями, потребностями и интересами воспитанников.
7. Возможность интегрировать воспитание и обучение в обычной группе с получением специализированной помощи в развитии речи.

Коррекционно-развивающая работа с детьми старшего дошкольного возраста по преодолению общего недоразвития речи (ОНР).

Программа: Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. «Коррекционное обучение и воспитание детей 5-летнего возраста с общим недоразвитием речи».

Задачи:

Старшая группа	Подготовительная к школе группа
<p>1. Формирование общего и речевого поведения с учетом их возраста.</p> <p>Формирование правильного произношения и навыка звукового анализа.</p> <p>Накопление лексических средств языка.</p> <p>Овладение основами грамматического строя речи.</p> <p>Формирование связных высказываний, элементов монологической речи.</p>	<p>1. Совершенствование звуковой стороны речи- произношения, восприятия, звукового анализа и синтеза.</p> <p>Формирование лексико-грамматических средств языка- уточнение и расширение словарного запаса, практическое овладение различными способами словообразования и словоизменения.</p> <p>Формирование навыков связной речи-составление и распространение предложений, составление разного вида рассказов и рассуждений.</p> <p>Овладение элементами грамоты.</p>

Психолого-педагогическая характеристика детей с ОНР

Общее недоразвитие речи у детей с нормальным слухом и сохранным интеллектом представляет собой специфическое проявление речевой аномалии, при которой нарушено или отстает от нормы формирование основных компонентов речевой системы: лексики, грамматики, фонетики.

Основной контингент дошкольников в группах с общим недоразвитием речи составляют дети с II и III уровнем речевого развития.

II уровень речевого развития детей характеризуется начатками общеупотребительной речи. Дети используют в общении простые по конструкции фразы, владеют обиходным словарным запасом (преимущественно пассивным). В их речи дифференцированно обозначаются названия предметов, действий, отдельных признаков. Лексический запас отстает от возрастной нормы. Это проявляется в незнании слов, обозначающих частей тела человека, названии животных и детеныше, различных профессий...

Отмечаются грубые ошибки в употреблении ряда грамматических конструкций. Выраженные трудности испытывают дети при использовании предложных конструкций. Союзы и частицы употребляются крайне редко. Фонетическая сторона речи отстает от возрастной нормы: у детей нарушено произношение согласных (шипящих, соноров, свистящих, твердых и мягких, звонких и глухих); грубые ошибки в воспроизведении слов разного слогового состава.

III уровень речевого развития – более высокий. Он характеризуется наличием развернутой фразовой речи с выраженными элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Дети могут относительно свободно общаться с окружающими, но нуждаются в постоянной помощи взрослых, вносящих в их речь соответствующее пояснение.

Звуки, которые дети могут произносить изолированно, в самостоятельной речи звучат недостаточно четко. Отмечается: недифференцированное произнесение свистящих, шипящих, соноров; замена звуков другими, более простыми по артикуляции; смешение звуков в словах и предложениях с искажением артикуляции.

Диагностическим показателем описываемого уровня развития является нарушение звуко-слоговой структуры слов. На этом уровне понимание речи детей приближается к низкой возрастной норме. Их же активный словарь в количественном отношении значительно беднее, чем у сверстников с нормальной речью.

Трудности в овладении детьми словарным запасом и грамматическим строем родного языка тормозят процесс развития связной речи.

Для детей с ОНР характерен низкий уровень развития основных свойств внимания. Речевое отставание отрицательно сказывается и на развитие памяти. У таких детей заметно снижены вербальная память и продуктивность запоминания. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными их возрасту, дети, однако отстают в развитии наглядно-образной сферы мышления, без специального обучения с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением.

Детям с недоразвитием речи наряду с общей соматической ослабленностью присуще и некоторое отставание в развитии двигательной сферы. Наибольшие трудности представляет выполнение движений по словесной и особенно многоступенчатой инструкциям.

У детей с ОНР наблюдаются особенности формирования мелкой моторики рук. Это проявляется, прежде всего, в недостаточной координации пальцев рук (расстегивание, застегивание пуговиц, завязывание и развязывание лент, шнурков и т.д.).

Перенос выработанных речевых и двигательных навыков в условия свободного общения позволяет при ранней логопедической помощи полностью скомпенсировать речевую недостаточность до поступления в школу.

Основные задачи и направления коррекционно-развивающего обучения учителя-логопеда и воспитателя логопедической группы

Задачи учителя-логопеда в старшей группе:

- провести логопедическое обследование детей группы;
- скорректировать перспективные планы логопеда и воспитателя;
- осуществить реализацию коррекционно-развивающего процесса в группе:
 - развивать тонкую моторику пальцев рук;
 - совершенствовать психологическую базу речи (внимание, память и мышление);
 - формировать фонематический слух;
 - развивать слоговую структуру речи;
 - обогащать словарный запас;
 - совершенствовать грамматический строй речи, связную речь;
 - обучать элементам грамоты;
 - развивать просодическую сторону речи;
- проводить профилактическую работу и пропаганду логопедических знаний:
 - принимать активное участие в родительских собраниях;
- проводить индивидуальные и групповые консультации;
- Проводить открытые занятия с детьми;
- выполнять методическую работу;

- своевременно оформлять документацию;
 - осуществлять реализацию плана самообразования;
 - повышать квалификацию;
- анализировать результативность логопедической работы на каждом этапе.

Задачи учителя-логопеда в подготовительной группе:

- провести логопедическое обследование, определить динамику речевого развития каждого ребенка;
- составить дальнейшей индивидуальные коррекционно- развивающие планы с детьми;
- продолжать реализацию коррекционно- развивающего процесса в группе;
 - развивать мелкую моторику пальцев рук, формировать предпосылки письменной речи;
 - совершенствовать психологическую базу речи (внимание, память, мышление);
 - формировать фонематический слух;
 - развивать слоговую структуру речи;
 - расширять и активизировать словарный запас;
 - совершенствовать грамматический строй речи, связную речь;
 - обучать грамоте;
 - продолжать развивать просодическую сторону речи;

- вести профилактическую работу и пропаганду логопедических знаний через участие в родительских собраниях, проведение консультаций по вопросам динамики в коррекции речевых нарушений, в подготовке детей к школе, открытых занятий;
- выполнять методическую работу и совершенствовать профессиональные навыки через оформление и ведение документации, реализации плана самообразования, повышения квалификации;
- анализировать результативность логопедической работы на каждом этапе и по результатам обследования детей на ПМПК.

Основные задачи воспитателя в области развития речи состоят в следующем:

- расширение и активизация речевого запаса детей на основе углубления представлений об окружающем;
- развитие у детей способности применять сформированные умения и навыки связанной речи в различных ситуациях общения;
- автоматизация в свободной самостоятельной речи детей усвоенных навыков правильного произношения звуков, звуко-слоговой структуры слова, грамматического оформления речи в соответствии с программой логопедических занятий.

Направления логопедической работы в подгруппах:

- формировать лексико-грамматические категории;
- развивать связную речь;
- развивать фонетико- фонематическое восприятие, навыки звукового анализа и синтеза;
- совершенствовать общую координацию речи с движением и мелкую моторику пальцев рук;

- обучать грамоте.

Характеристика плана логопедической работы.

Свою работу логопед и воспитатель начинают с обследования (сентябрь – 1,2 неделя).

Цель обследования логопедом в старшей группе – установить, какое речевое нарушение имеется у ребенка, определить его характер и степень тяжести, выявить потенциальные возможности к дальнейшему овладению родным языком.

Цель обследования логопедом в подготовительной группе – определить динамику речевого развития.

Цель обследования воспитателем – выявить соответствие уровня знаний и умений детей требованиям программы для детей данной возрастной группы.

Обследование логопед проводит по методике Г.А.Волковой, используя диагностические альбомы (Волкова Г.А. Альбомы для исследования фонетической и фонематической сторон речи дошкольников.-СПб.: Детство-Пресс, 2006г.; О.Б.Иншакова. Альбом для логопеда.-М.: Гуманитар.изд.центр ВЛАДОС, 2008).

Результаты обследования заносятся в речевую карту, представленную Г.А.Волковой.

После двух недельного обследования логопед приступает к фронтальным, подгрупповым и ежедневным индивидуальным занятиям.

Фронтальные логопедические и занятия воспитателя частично проводятся по подгруппам, на которых дети делятся с учетом уровня речевого и общего развития (по усмотрению логопеда).

На первом году обучения проводятся занятия трех видов: по формированию лексико- грамматических средств языка, связной речи, произношению с элементами грамоты. На втором году обучения добавляются занятия: обучение грамоте (проводит логопед), подготовка к письму (проводит воспитатель).

Все обучение условно делится на три периода:

- I период обучения (сентябрь, октябрь, ноябрь);
- II период обучения (декабрь, январь, февраль);
- III период обучения (март, апрель, май).

Организованная образовательная деятельность учителя-логопеда			
Базовая образовательная область «Коммуникация»	Периодичность		Интеграция образовательных областей
	старшая группа	подготовительная группа	
Лексико-грамматика	1раз в неделю	1раз в неделю	«Здоровье», «Безопасность», «Социализация», «Познание», «Чтение художественной литературы», «Физическая культура», «Музыка», «Художественное творчество».
Связная речь	1раз в неделю	1раз в неделю	
Произношение	1раз в неделю	1раз в неделю	
Обучение грамоте	-	1раз в неделю	
Общее количество занятий за год	90	120	

Организованная образовательная деятельность воспитателя			
Базовая образовательная область «Познание»	Периодичность		Интеграция образовательных областей
	старшая группа	подготовительная группа	

Чтение художественной литературы	1 раз в неделю	1 раз в неделю	«Познание» (формирование элементарных математических представлений, формирование целостной картины мира, расширение кругозора), «Коммуникация», «Здоровье», «Безопасность», «Социализация», «Познание», «Чтение художественной литературы», «Физическая культура», «Музыка», «Художественное творчество», «Труд».
Формирование целостной картины мира	1 раз в неделю	1 раз в неделю	
Коммуникация	2 раза в неделю	2 раз в неделю	
Общее количество занятий за год	120	120	

Индивидуальную и подгрупповую работу с детьми логопед проводит в свободное от фронтальных занятий время, берет детей с любых занятий воспитателя (кроме музыкального, физкультурного) по заранее согласованному с ним списку, учитывая способности и особенности ребенка.

На индивидуальных занятиях с детьми выполняются:

- дыхательная гимнастика;
- артикуляционная гимнастика;
- пальчиковая гимнастика;
- постановка, автоматизация и дифференциация звуков;
- закрепление знаний, полученных с детьми на подгрупповых и фронтальных логопедических занятиях (лексико-грамматический строй речи, связная речь, подготовка и обучение грамоте).

Начиная с июня, логопед проводит только индивидуальные занятия и подгрупповую работу.

Диагностика уровня развития детей.

Основу качества организации образовательного процесса составляет уровень достижения поставленных перед коллективом целей, соответствие его особенностям развития воспитанников, определенным нормам и степени удовлетворения потребностей (запросов) государства, родителей и детей.

Диагностику уровня развития детей учитель-логопед проводит по методике Злобенко М. П., Морозовой И.В. («Диагностика уровня детей дошкольного возраста», 2011год), базируется на требованиях программы «Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы», которая позволяет выявить качественный и количественный уровни усвоения программного материала, что дает педагогам возможность наглядно увидеть слабые стороны в усвоении программы каждым ребенком и, соответственно, целенаправленно и продуктивно организовать фронтальную и индивидуальную коррекционную работу.

Данное диагностическое обследование содержит постановку цели, список необходимого стимульного материала, точные вопросы и ожидаемые от ребенка ответы или действия, а так же балльную систему оценки ответов.

Обследование детей воспитателем ведется параллельно с логопедическим и базируется на комплексную диагностику уровней освоения программы «Мониторинг достижения ребенка планируемых результатов освоения программы».

Предлагаемый комплекс примерных диагностических заданий и карт позволяет воспитателям проанализировать степень овладения программным содержанием отдельными детьми и группой в целом. Четкая инструкция к

проведению и анализу заданий поможет наметить необходимые способы оказания помощи дошкольникам по каждому разделу.

В течение года логопедом проводится мониторинг промежуточных результатов, которые напрямую определяются теми показателями отклонения речевого развития, которые выявлены в процессе обследования.

Периодически повторяющиеся сборы данных предоставляют возможность проследить динамику развития речи детей с ОНР, определить ключевые показатели.

Технология организации логопедического обследования.

I. Ориентировочный этап.

Задачи:

- сбор анамнестических данных;
- выяснение запроса родителей;
- выявление предварительных данных об индивидуально-типологических особенностях ребенка.

Виды деятельности:

- изучение медицинской и педагогической документации;
- изучение работ ребенка;
- беседа с родителями.

II. Диагностический этап.

Диагностический этап представляет собой процедуру обследования ребенка.

Методы логопедического обследования:

- беседа с ребенком;
- наблюдение за ребенком;

- игра.

Обследование речи дошкольника учителем-логопедом

№	Фамилия имя ребенка	Связная речь		Словарный запас		Грамматический строй речи		Звукопроизношение		Слоговая структура слова		Строение и функции артикуляционного аппарата		Фонематич восприят	
		нач.года	кон.года	нач.года	кон.года	нач.года	кон.года	нач.года	кон.года	нач.года	кон.года	нач.года	кон.года	нач.года	кон.года

III Аналитический этап.

Задачей аналитического этапа является интерпретация полученных данных и заполнение речевой карты.

Разделы речевой карты:

- паспортная часть;
- анамнестические данные;
- данные о физическом и психическом здоровье ребенка;

- раздел, посвященный общей характеристике речи, связной речи, словарному запасу, грамматическому строю, звукопроизношению и фонематическому восприятию, слоговой структуре слова.
- специальное место для записи логопедического заключения.

В ДОУ заполняются речевые карты:

Для детей с общим недоразвитием речи (ОНР).

IV. Прогностический этап.

Задачи:

1. Определить прогноз дальнейшего развития ребенка.
2. Выяснить основные направления коррекционной работы.
3. Индивидуальное образовательно-коррекционное сопровождение воспитанника.

Формы образовательно-коррекционного сопровождения:

- Индивидуальные занятия по индивидуальной программе в условиях учреждения.
- Подгрупповые занятия по определенной образовательной коррекционной программе в условиях учреждения.

- Подгрупповые занятия в сочетании с индивидуальными занятиями (сочетание стандартной образовательной коррекционной программы и индивидуальной программы).
- Занятия дома с родителями при консультативной поддержке специалистов.

V. Информирование родителей.

Информирование родителей - деликатный и сложный этап обследования ребенка. Он проводится в виде беседы с родителями в отсутствие ребенка.

Обязательная документация учителя-логопеда

1. Индивидуальные и фронтальные планы логопедической работы с детьми.
2. Статистико-аналитический отчет о проделанной работе за год.
3. Циклограмма рабочего времени.
4. График работы.
5. Список детей по составу логопедической группы.
6. Список детей по подгруппам .
7. Журнал движения и учета посещаемости детей дошкольного возраста с ОНР.
8. Тетрадь для индивидуальной работы.
9. Журнал первичного обследования речевого развития детей.
- 10.Экран наблюдения речевого развития детей.

11. Журнал учета работы с детьми и родителями.

Организация работы педагога-психолога в ДОУ.

Цель: сохранение и укрепление психологического здоровья детей, гармоничное развитие в условиях ДОУ.

Задачи:

1. Сохранение психологического здоровья детей.
2. Диагностические обследования эмоциональной и познавательной сферы для выявления нарушений.
3. Разработка и реализация групповых психопрофилактических программ.
4. Разработка и реализация индивидуальных психокоррекционных программ.
5. Просветительно-консультационная работа с родителями и педагогами.
6. Психологическое сопровождение детей в период адаптации.
7. Психологическое сопровождение детей подготовительной группы, подготовка к школе, мониторинг развития.

Направления работы педагога-психолога.

Направления	Функции
	-построение и осуществление опытно-экспериментальной деятельности в дошкольном учреждении;

Психодиагностическое	<ul style="list-style-type: none">- анализ обобщения результатов экспериментальной деятельности;- комплексная диагностика развития детей на всех возрастных этапах;- анализ работы педагогов с детьми;- составление психолого-педагогических заключений;- анализ учебно-воспитательного процесса, предметно-развивающей среды, образовательных программ и технологий с точки зрения их соответствия особенностям детей ДОУ;- психолого-педагогическая диагностика;- наблюдение.
Коррекционно-развивающее	<ul style="list-style-type: none">- оказание помощи при затруднениях, связанных с особенностями индивидуального развития детей или групп;- коррекция личностных особенностей и деятельности педагогов;- выявление причин отклонений в развитии детей;- разработка и реализация коррекционно-развивающих программ, работа с детьми или группами;- проектирование и участие в реализации образовательных программ и проектов предметно-развивающей среды дошкольного учреждения;- технологическая поддержка проектировочной деятельности;- консультирование;- коррекционно-развивающая работа;- психолого-медико-педагогические консилиумы;- работа по созданию программ;- анализ документации педагогов.

Консультативное	<ul style="list-style-type: none">- распространение опыта работы;- информирование педагогического коллектива по вопросам развития детей;- оказание помощи по вопросам планирования работы педагогов или дошкольного учреждения;- формирование психологической культуры педагогов и родителей;- оказание психологической помощи;- помощь в обобщении психолого-педагогического опыта;- консультирование
Профилактическое	<ul style="list-style-type: none">- построение педагогического процесса с учетом развития способностей и состояния здоровья детей;- индивидуальная работа с детьми в процессе их адаптации к детскому саду;- учет психологических особенностей детей при отборе содержания методов и форм организации воспитательного процесса;- разработка авторских программ ДОУ;- организация благоприятного эмоционального климата в группах;- обучение педагогов;- работа в творческих группах;- наблюдения;- посещение занятий педагогов;- участие в педагогических советах.

Виды диагностики:

- 1. Скрининговая диагностика:** проводится с группой детей и направлена на выделение детей, обладающих той или иной группой характеристик, оценивает постоянство тех или иных психологических свойств у данной группы детей.
- 2. Углубленная психологическая диагностика:** проводится после выделения детей, имеющих какие-либо особенности развития и нуждающихся в дополнительной развивающей или коррекционной работе.
- 3. Динамическое обследование:** прослеживается динамика развития, эффективность обучения развивающих или коррекционных мероприятий.
- 4. Итоговая диагностика:** оценивается состояние ребёнка по окончании курса коррекционной работы.

Методы изучения:

- анализ медицинской карты ребёнка;
- наблюдение за ребёнком в игровой и учебной ситуациях, в процессе непосредственной образовательной деятельности (НОД), в организованной деятельности, в свободном общении;
- анализ продуктов творческой и учебной деятельности ребёнка;
- беседы;
- организация сюжетно-тематических игр.

Используемые методики:

- 1. «Психолого-педагогическая оценка готовности к началу школьного обучения»**

Программа и методические рекомендации по проведению обследования и анализу результатов

Авторы: /Н. Семаго, М. Семаго/

№	Фамилия, имя ребёнка	Возраст	Бальная оценка выполнения задания					Поведенческие особенности		Суммарный балл	Уровень готовности
			1-ое задание	2-ое задание	3-ое задание	4-ое задание	5-ое задание	«сырые» баллы	Количество поведенческих особенностей (+)		

Лист наблюдений за поведением детей в процессе группового обследования ДОУ № 3 «Орлёнок» .

№	Фамилия, имя ребёнка	Возраст	№ стола	Нуждается в доп. помощи	Работает медленно	Расторможен, мешает другим детям	Другое
	Гр №						

Задание №1 «Продолжи Узор»

Цель. Оценка особенностей тонкой моторики и произвольного внимания, умение работать самостоятельно в режиме фронтальной инструкции (от 5 до 0 баллов).

Задание №2 «Сосчитай и сравни»

Цель. Оценка сформированности навыков пересчёта в пределах 9, соотнесение цифры и количества изображённых фигур. Оценка моторных навыков при изображении цифр. Определение сформированности понятий «больше», «меньше» в ситуации «конфликтного» расположения элементов.

Задание №3 «Слова».

Цель. Оценка сформированности у ребёнка звукового и звукобуквенного анализа материала, подаваемого на слух, сформированность графической деятельности, произвольная регуляция собственной деятельности.

Задание №4 «Шифровка».

Цель. Выявление сформированности произвольной регуляции деятельности, возможностей распределения и переключения внимания, работоспособности, темпа и целенаправленности деятельности.

Задание №5 «Рисунок человека».

Цель. Общая оценка сформированности графической деятельности, оценка топологических и метрических(Соблюдение пропорций) пространственных представлений, общего уровня развития.

Предъявляемые задания позволяют оценить уровень сформированности предпосылок к учебной деятельности: возможность работать в соответствии с фронтальной инструкцией, умения самостоятельно действовать по образцу и осуществлять контроль, обладать определённым

уровнем работоспособности, а также вовремя остановиться в выполнении того или иного задания и переключиться на выполнение следующего.

Таким образом, оценивается сформированность регулярного компонента деятельности в целом.

- 1- уровень. Готовность к началу регулярного обучения в школе (Г) : от 17 до 25 баллов.
- 2- уровень. Условная готовность к началу обучения в школе (УГ): от 14 до 17 баллов.
- 3- уровень. Условная неготовность к началу регулярного обучения в школе (УНГ) : от 11 до 14 баллов.
- 4- уровень. Неготовность на момент обследования к началу регулярного обучения в школе. (НГ) : ниже 10 баллов

2. «Индивидуальная психологическая диагностика ребёнка 5-7 лет»

Веракса А.Н. Пособие для психологов и педагогов.

Диагностика познавательной сферы :

- Мышление. Методика «Нарисуй человека» (ф. Гудинаф- Д. Харрис) ; «Цветные прогрессивные матрицы» (Дж. Равен)
- Восприятие .Методика «Перцептивное моделирование» (В.В. Холмовская);
- Память . Методика «Десять слов», «Пиктограмма» (А.Р. Лурия);
- Внимание . Методика «Шифровка» (Д.Векслер);
- Воображение Методика «Дорисовывание фигур».

Диагностика мотивационно- потребностной сферы :

Методика «Три желания». (А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых)

Диагностика эмоционально- личностной сферы:

Методика . «Рисунок семьи», «Два дома» (И. Вандвик, П. Экблад).

№	Познавательная сфера					Мотивационно- потребностная сфера	Эмоционально-личностная сфера
	мышление	память	внимание	восприятие	воображение		

	Ф.И. ребёнка	«Рисунок человека»	«Перцептивные матрацы»	«Десять слов»	«Шифровка»	«Перцептивное моделирование»	«Дорисовывание фигур»	«Три желания»	«Два дома»	«Рисунок семьи»
--	--------------	--------------------	------------------------	---------------	------------	------------------------------	-----------------------	---------------	------------	-----------------

Используемые программы:

- Программа эмоционального развития детей дошкольного возраста «Удивляюсь, злюсь, боюсь и радуюсь» (Крюкова С.В.)
- Программа развития социально приемлемых норм поведения дошкольников «Я и моё поведение».
- Коррекционно- развивающая программа «Развитие познавательных процессов и эмоционально- личностной сферы у детей дошкольного возраста» (Катаева Л. И.).

Перспективный план работы

№	Виды деятельности	Планируемые мероприятия	Объект деятельности	Примечание
1	Диагностика			
2	Коррекция и развитие			
3	Профилактика и просвещение			
4	Консультирование			

5	Организационно-методическая работа			
6	Экспертная работа			

Организационно- методическая документация:

- Журнал учёта диагностических форм работы;
- Журнал учёта консультаций;
- Журнал учёта консультаций;
- Журнал учёта индивидуальных форм работы
- Журнал учёта групповых форм работы
- Программы коррекционно- развивающих занятий.
- Папки с подбором диагностических методик.
- Тематические планы коррекционно- развивающих занятий.

4.3. Организация психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) в ДОУ

Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) организован в образовательном учреждении как форма взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и состояниями декомпенсации.

Цель (ПМПк): обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с недостатками в физическом и (или) психическом развитии и детей с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Задачи (ПМПк):

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в детском саду) диагностика отклонений в физическом и (или) психическом развитии;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи воспитаннику и его семье, находящимся на внутриведомственном учёте;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень готовности к обучению в школе;

- разработка рекомендаций воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- решение вопроса о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным особенностям развития воспитанника;
- обеспечение комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, склонных к девиантному поведению и нарушениям;
- организуют занятия с родителями по вопросам профилактики и правонарушений и девиантного поведения несовершеннолетних;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровня готовности к обучению в школе, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе психолого-медико-педагогического консилиума, при возникновении конфликтных ситуаций, трудностей диагностики, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.

Общее руководство ПМПк осуществляет заведующий учреждением.

Состав ПМПк утверждается на каждый учебный год приказом заведующего учреждением. В состав ПМПк входят специалисты учреждения: старший воспитатель (председатель консилиума), воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк, педагоги учреждения с большим опытом работы, педагог-психолог, логопед, старшая медицинская сестра.

Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляют индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование воспитанников с недостатками в физическом и (или) психическом развитии.

Обследование воспитанников специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет его в детскую поликлинику. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника. Результаты обследования воспитанника протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации

соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, а также социальной адаптации. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов в Карту развития воспитанника.

В диагностически сложных и конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют воспитанника в муниципальную ПМПК (при МОУ ЦПМСС «Лабиринт»).

Взаимодействие психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

ПМПк	ПМПК
<p>1. Направляет детей с недостатками в физическом и (или) психическом развитии и детей с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья) для обследования на ПМПК в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при возникновении трудностей диагностики; - в спорных и конфликтных случаях; - при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи. <p>2. Информировует ПМПК соответствующего уровня:</p> <ul style="list-style-type: none"> - о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в 	<p>1. Проводит своевременное бесплатное обследование детей с недостатками в физическом и (или) психическом развитии и детей с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья) по направлению ПМПк образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПК, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.</p> <p>2. Оказывает методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами ПМПк образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПК.</p> <p>3. Осуществляет динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по</p>

<p>специализированной психолого-медико-педагогической помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения; - об эффективности реализации рекомендаций ПМПК. 	<p>отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.</p> <p>4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными недостатками в физическом и (или) психическом развитии, ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья) и индивидуальными особенностями ребёнка.</p>
---	---

4.4. Взаимодействие специалистов ДОУ в коррекционно-воспитательном процессе.

Аспекты взаимодействия:

- диагностико-проектировочный- стартовое, промежуточное и итоговое всестороннее обследование особенностей развития детей, оценка актуального и ближайшего уровней развития каждого воспитанника, разработка групповых и индивидуальных программ;
- коррекционно-воспитательный- реализация групповых и индивидуальных программ устранения недостатков в развитии воспитанников как составляющая целостного педагогического процесса ДОУ;
- оценочно-аналитический- оценка результатов коррекционно-воспитательной работы.

Диагностико-проектировочный аспект.

Цель: следить за ходом развития ребенка и осуществлять индивидуальный подход.

Специалисты	Задачи	
	общие	частные
Учитель-логопед	Изучение и комплексная оценка актуального уровня развития ребенка.	Изучение и оценка уровня речевого развития ребенка.
Воспитатели группы		Педагогическое изучение и оценка уровня развития основных видов детской деятельности; установление их соответствия образовательной программе по данной возрастной группе.
Педиатр		Изучение и оценка соматического здоровья и состояния нервной системы ребенка в соответствии со средневозрастными критериями.
Педагог-психолог		Психологическое изучение ребенка и создание его психологического портрета.
Музыкальный руководитель		Изучение и оценка уровня музыкально-ритмических способностей.
Инструктор по физкультуре		Изучение и оценка уровня физического развития и двигательных качеств.

Методы психолого-педагогической диагностики:

- наблюдение за ребенком в процессе различных видов деятельности и при выполнении специальных диагностических заданий;
- изучение истории его раннего общего, речевого развития и условий семейного воспитания;
- беседа с родителями;
- специально диагностические задания;
- тесты и т.д.

Коррекционно-воспитательный аспект

Цель: реализация индивидуальных и групповых программ коррекционной работы с дошкольниками.

Оценочно-аналитический аспект (заключительный)

Предполагает:

- обязательную оценку результатов
- определение готовности к систематическому обучению в условиях школы (для старших дошкольников).