(Слайд 1). Я представляю опыт работы при реализации образовательной области «Физическое развитие». Нашу группу компенсирующей направленности посещают дети с нарушением зрения и опорно-двигательного аппарата.

(Слайд 2). Индивидуализацию мы видим:

* в создании развивающей предметно-пространственной образовательной среды, в которой учтен разброс уровней развития детей с ограниченными возможностями здоровья;
* в учете возрастных особенностей, способностей, интересов и потребностей детей в соответствии с процессом усвоения знаний;
* в учете наличного уровня развития каждого ребенка с ОВЗ и планирования соответствующих видов деятельности, которые гарантировали бы каждому ребенку возможность добиться успеха;
* в учете потребностей каждого ребенка в активном действии и отдыхе, что отражено в расписании жизнедеятельности группы.

Образовательный процесс в нашем ДОУ выстроен с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка.

(Слайд 3). Индивидуализация при реализации образовательной области «Физическое развитие» с детьми с ОВЗ направлена:

* на становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.);
* на формирование осознанного отношения к охране зрения, культурно-гигиенических навыков, навыков гигиены зрения; преодоление гиподинамии, обусловленной трудностями зрительно-двигательной ориентировки.

(Слайд 4). Для реализации данных направлений создана согласно требованиям ФГОС ДО развивающая предметно – пространственная среда, она включает в себя 14 развивающих центров. Созданная нами развивающая среда в группе, обеспечивает безопасность и психологическую комфортность каждого ребенка

(Слайд 5). Физиологическое неблагополучие детей с патологией зрения заключается в скрытой форме ослабления системы двигательной активности, предусматривающей преодоление гиподинамии, обусловленной трудностями в преодолении патологии зрения, снижением уровня самостоятельности на фоне гиперопеки со стороны взрослых. Поэтому всё пространство группы наполнено коррекционным содержанием, активным использованием здоровьесберегающих технологий.

(Слайд 6).Деятельность в группе построена на взаимодействии всех участников образовательного процесса, с учетом индивидуальных особенностей детей. Патология у детей разная, при использовании индивидуального подхода учитываем рекомендации врача – офтальмолога, тифлопедагога, учителя – логопеда, педагога – психолога.

В группе много разнообразного материала, как мелкого для детей со зрением близко к норме, так и крупного для детей с тяжелой формой нарушения зрения.

(Слайд 7-8-9). Обеспечивая комплексный подход к коррекции отклонений в развитии детей с ОВЗ, широко используем различные виды гимнастик: глазные, пальчиковые, дыхательные, двигательные. Зрительные тренировки проводятся ежедневно с использованием нестандартных материалов: калейдоскопы, лупы, трубочки, верёвочки и даже обычные бигуди. Тренировки в виде зрительных гимнастик проводятся во время непрерывной образовательной деятельности и индивидуальной деятельности, дети самостоятельно выбирают тренажеры. *(Все тренажеры находятся в определенных местах по разделам определенных специалистами)*

(Слайд 10). В группе действует центр движения, оснащенный нестандартным оборудованием, который обеспечивает огромный выбор детей, для стимулирования двигательной активности детей.

(Слайд 11) Такое наличие разнообразного оборудования притягивает детей, способствует развитию инициативы исамостоятельному выбору материалов и действий с ним.

(Слайд 12-13). Деятельность детей протекает под наблюдением, а содержание и продолжительность занятий физическими упражнениями определяют сами дети, что помогает детям приобретать навыки принятия решений, принимать на себя ответственность за свои действия, а это имеет значимость для становления уверенности, для снятия гиперопеки*.*

(Слайд 14). Здесь вы наглядно можете увидеть детскую самостоятельность и инициативность. Девочка имеет сложные нарушения двигательного аппарата. Она пытается самостоятельно выполнить упражнение на равновесие самостоятельно, её попытки заканчиваются неудачей, Катя проявила инициативу и предлагает ей свою помощь – решается проблема социализации (умение обратиться за помощью и желание оказать помощь), умение принять помощь и быть ей благодарной. Данный тренажер многофункционален и используется для коррекции зрительных нарушений. Оборудование тщательно моется и обрабатывается.

(Слайд 15). Наблюдение за действиями детей, оказание недирективной помощи, поддержка детской инициативы и самостоятельности – основные составляющие моего взаимодействия с детьми. Индивидуализацию мы видим в том, что воспитатель предлагает такие виды деятельности, которые представляют некий вызов и позволяют каждому ребенку добиться успеха.

(Слайд 16-17). Для снятия психологической нагрузки, умения понимать свое самочувствие, для свободного выражения своих чувств и эмоций, нами создан центр психологической разгрузки, который также содержит нестандартное, интересное для детей оборудование. Это: подушки –неразлучки, перчатки –мирилки, релаксационные подушки, кричалки.

(Слайд 18) Дети с патологией зрения особенно нуждаются в возможности уединиться, отдохнуть. Спорткомплекс «Непоседа» дети используют нестандартно, видоизменяя его с помощью ширм в уголки уединения.

(Слайд 19). Также для реализации задачи уединения, мы используем пространство спальни, где создан центр «тихих игр».

(Слайд 20). Развитие детей с нарушением зрения требует специальных средств и приёмов, обеспечивающих успешность зрительно-двигательными действиями, для осуществления коррекционных задач – создан центр игротерапии, где широко используется природный материал: песок, вода, камни, ракушки, различные сыпучие. Обеспечение индивидуального подхода при использовании натуральной наглядности, обогащает опыт детей с патологией зрения впечатлениями, дает полноту и адекватность при восприятии образов.

(Слайд 21). Для детей с ОВЗ важна выработка макро- и микро- ориентировки в пространстве. Для решения этой задачи в группе действует центр игры, который способствует усвоению разных способов действий и позволяет оптимально применять все сохранные функции и ориентировать в пространстве группы, а также обеспечивает двигательную активность детей, самостоятельность и инициативность.

(Слайд 22-25). Обеспечивая разностороннюю деятельность детей с ОВЗ, осуществляя теснейшую связь зрительного восприятия с мышечными движениями, с движениями глаз, мотивацию к различным видам деятельности - широко используем не только пространство группы, но и территорию детского сада. Созданы различные центры для двигательной активности детей. На территории ДОУ функционирует спортивная площадка, оснащенная современным детским, спортивным инвентарем для тенниса, волейбола, футбола, лабиринт, беговая дорожка. Все зимние постройки на участке сделали наши родители, которые являются непосредственными участниками образовательного процесса.

(Слайд 27). Индивидуализация является важной составляющей нашей работы, ориентированной на ребёнка с ОВЗ.

В каждой из образовательных областей, в разных видах деятельности мы обращаем внимание детей на те, или иные правила сохранения здоровья. В ходе непрерывно образовательной деятельности, наблюдения, исследовательской деятельности, при чтении художественной литературы, рассматриваем проблемы культуры здоровья человека, правила безопасного поведения. Все это оказывает большое влияние на развитие представлений детей о здоровье.

Такое слияние всех видов деятельности соответствует новым требованиям федерального государственного стандарта ДО. Оно обеспечивает социальную успешность ребёнка в будущем, через ответственное отношение к своему здоровью и понимание потребности к ведению здорового образа жизни. Ребенок учится быть самостоятельным и инициативным, при таком подходе ребёнок может расти и развиваться в своем собственном темпе.