

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 472**

620014, г. Екатеринбург, пер. Северный, 4 E-mail: [mdou472@ekadm.ru](mailto:mdou472@ekadm.ru), тел/факс: 8(343) 310-27-13

**Аналитическая справка**

**Условия получения дошкольного образования  
лицами с ограниченными возможностями  
здоровья и инвалидами наличие стабильных  
положительных результатов**

Подготовила: воспитатель

## **Содержательная часть аналитической справки (ДОУ).**

### **Документация, регламентирующая работу с детьми ОВЗ.**

В МАДОУ детский сад № 472 созданы условия, обеспечивающие реализацию прав на получение дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Основной целью деятельности МАДОУ по данному направлению является осуществление индивидуально-ориентированной педагогической, психологической, социальной, медицинской помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.

Организация работы с детьми с ОВЗ в МАДОУ имеет нормативные локальные акты МФДОУ, регламентирующую работу с детьми ОВЗ.

- Имеется паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры МАДОУ детский сад № 472.

- Работает логопункт (учитель-логопед, педагог-психолог)

- Адаптированная образовательная программа дошкольного образования

### **1. Адаптация программ**

В 2024–2026 гг. образовательная деятельность выстраивалась на основе проектирования индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) в рамках АООП ДО.

- **Разработка и корректировка:** Мною была скорректирована рабочая программа воспитателя для воспитанников.
- **Особенности адаптации:** Внесены изменения в содержательный раздел в части реализации образовательных областей «Речевое развитие» и «Социально-коммуникативное развитие». Увеличен объем времени на коррекционно-развивающую работу и индивидуальные игровые сеансы.

### **АОП предусматривает организацию:**

1. Образовательной деятельности, осуществляемой в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения) (далее по тексту - «организованной образовательной деятельности»);
2. Образовательной деятельности, осуществляемой в ходе режимных моментов;
3. Самостоятельной - деятельности детей;

Индивидуальные коррекционно-развивающие логопедические занятия или занятия с педагогом проводятся по плану учителя-логопеда или педагога-психолога.

На каждого ребенка в рамках АОП составляется индивидуальный образовательный маршрут. **Организация образовательной деятельности с детьми ОВЗ и детьми-инвалидами в режиме дня.**

АОП определяет содержание и организацию образовательного процесса для детей дошкольного возраста, имеющих Коллегиальное заключение ПМПК и статус «ребёнок с ОВЗ».

Учебный год начинается первого сентября, длится девять месяцев (до первого июня).

Как правило, первая половина сентября отводится всеми специалистами для углубленной диагностики развития детей, сбора анамнеза, составления и обсуждения со всеми специалистами плана работы на первый период работы.

В конце сентября специалисты обсуждают результаты диагностики индивидуального развития детей и на основании полученных результатов утверждают план работы группы на первый период работы, взаимодействие с специалистами и педагогами. На каждого воспитанника, обучающегося по АОП, составляется программа сопровождения психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

Проводится

- *психологическое обследование*, которое проводит педагог-психолог на этапе начала работы по реализации АОП (сентябрь с целью корректировки образовательных задач АОП и в конце учебного года (апрель-май));

- *логопедическое обследование*, которое проводит учитель-логопед на этапе начала работы по реализации АОП (сентябрь) с целью корректировки образовательных задач АОП и в конце учебного года (апрель-май). Задачи, для решения которых могут использоваться результаты логопедического обследования: индивидуализация образования, которая предполагает поддержку ребенка, построение его образовательной траектории и коррекцию его речевого развития;

- *педагогическую диагностику* развития ребёнка, которую проводит воспитатель группы на этапе начала работы по реализации АОП (сентябрь-октябрь), с целью корректировки образовательных задач АОП и в конце учебного года (апрель-май). Под педагогической диагностикой понимается такая оценка развития детей, которая необходима воспитателю для получения «обратной связи» в процессе взаимодействия с ребенком.

Основным *видом деятельности* детей дошкольного возраста является *игровая деятельность*. В соответствии с АОП игры и игровые упражнения с воспитанниками ОВЗ планируются и проводятся:

- педагогом- психологом (подбираются для каждого ребёнка индивидуально в соответствии с его психологическим заключением и

степенью усвоения учебного материала) - в течение дня и во время коррекционно-развивающих занятий;

- учителем-логопедом (подбираются для каждого ребёнка индивидуально в соответствии с его речевым заключением и степенью усвоения учебного материала) - в течение дня и во время коррекционно-развивающих логопедических занятий;

- воспитателем группы (по рекомендациям педагога-психолога, учителя - логопеда) – в течение дня;

- родителями (законными представителями) ребёнка в домашних условиях (по заданию педагога-психолога, учителя-логопеда - не реже 2-3 раз в неделю (в день полученного задания).

## 2. Организация пространства

Предметно-пространственная развивающая среда (ППРС) адаптирована для обеспечения сенсорной безопасности и автономности ребенка с ОВЗ:

- **Зонирование:** Выделен «Уголок уединения» (сенсорная зона) с мягким модулем и фиброоптическими волокнами для снятия психоэмоционального напряжения. Создана зона «Тихих игр» для индивидуальной работы.
- **Адаптация рабочего места:** Для ребенка рабочее место оснащено.

**Технические средства:** Используется интерактивный стол для развития мелкой моторики и аудиовизуальные средства для релаксации. Материально-техническая база:

- наличие дополнительных помещений для занятий с детьми (музыкальный зал, физкультурный зал); кабинета логопеда, кабинет педагога психолога

- музыкальный зал ДОУ и физкультурный зал, имеет необходимое оборудование для организации творческой и двигательной деятельности детей – музыкальные игрушки, спортивный инвентарь, мягкий модуль, нетрадиционное физкультурное оборудование;

- кабинет учителя-логопеда и педагога-психолога оснащен всеми необходимыми для качественной коррекционно-развивающей работы.

Методическая база кабинета пополнена серией наглядных пособий, игрушек и учебно-методической литературы.

Пространство группы организовано в виде Центров развития (ЦР), оснащенных необходимым количеством развивающих материалов (книги, игрушки, материалы для творчества, развивающее оборудование и пр.). Планомерные дополнения в ЦР позволяют воспитанникам выбирать интересные для себя игры, чередовать их в течение дня, а педагогу дают возможность эффективно организовывать воспитательно-образовательный процесс с учетом индивидуальных особенностей детей.

По результатам анализа в группе:

1. Соответствие среды возрасту и отражение в среде особенностей реализуемой АОП;
2. Отражение тематики и содержания образовательной деятельности и коррекционной работы.
3. Наличие уголков уединения.
4. Учёт гендерных различий детей в построении среды, уровня психического развития. Свободный доступ детей с ОВЗ, к играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающих все основные виды детской деятельности.
5. Соответствие развивающих пособий возрасту детей и особенностям отклонений в развитии детей.
6. Наличие в группе индивидуального авторского пространства ребенка с ОВЗ (полочки с личными игрушками, альбомами детей, творческими работами ребенка, подборка грамот с конкурсов и соревнований, организация персональных выставок ребенка с ОВЗ).
7. Привлечение детей к оформлению группового помещения.
8. Эстетическое состояние всех предметов и пособий в среде.
9. Целесообразное соседство уголков ( с учетом детской деятельности)
10. Учёт безопасности жизнедеятельности детей с ОВЗ

### **В группе имеются:**

- Речевой центр с подборкой иллюстраций с предметными и сюжетными картинками, игрушки для обыгрывания стихов, потешек, модели сказок, в подготовительных группах схемы разбора слова, разнообразные дидактические, настольно-печатные игры, игры для развития мелкой моторики рук, игры на лексические темы.

1 Игровой центр (дидактические игры, игровые пособия, сюжетно-ролевые игры, настольно-печатные и настольные игры, игры на развитие мелкой и крупной моторики и т.п.)

2 Центр театра - разные виды театров (пальчиковый, теневой, настольный, кукольный и т.п.)

3 Литературный центр - (тематические подборки книг и энциклопедий, книжки- самоделки, детские журналы, фотоальбомы, портреты поэтов и писателей и т.п.);

4 Центр спорта и здоровья (спортивные игрушки и физкультурное оборудование, вт.ч. –нетрадиционное, атрибуты и картотека к подвижным играм, ростомер, плакаты о ЗОЖ, игры на развития артикуляционной гимнастики, тренажеры для гимнастики для глаз, нетрадиционное оборудование для предупреждения плоскостопия, «дорожки здоровья» и т.п.);

### **3. Методическое обеспечение**

Методический комплекс сформирован с учетом наглядности и доступности материала:

- **Дидактические пособия:** Используются альбомы с укрупненными реалистичными изображениями, тактильные книжки, сенсорные коробки.
- **Визуальная поддержка:** Внедрена система «Визуального расписания» дня (карточки-символы), помогающая детям ориентироваться в режиме дня.
- **Картотеки:** Разработана картотека игр с алгоритмами (пошаговые фото-инструкции) для обучения навыкам самообслуживания (одевание, мытье рук).

С учетом индивидуальных особенностей ребенка, развивающая предметно-пространственная среда содержит атрибуты, которые обеспечивают приобретению предметно-практического и чувственного опыта и перенос его в игровые и практические ситуации; формированию познавательного ориентирования в окружающем пространстве:

1 Картинки с изображением последовательности действий – для формирования элементарных гигиенических навыков и навыков самообслуживания;

2 Дидактические игры для стимуляции ориентировочно -исследовательской и речевой деятельности - с их помощью расширяется круг предметов, предъявляемых ребенку, формируются способы ориентировки в окружающем мире. Ребенок обучается действиям обследования предметов и определению их свойств; учится называть выделенные качества и свойства предметов;

3 Игры на установление причинно-следственных связей между изображаемыми предметами и явлениями, временной последовательности, содержащие сюжеты со скрытым смыслом.

4 Игрушки, отражающие реальные предметы окружающего мира и помогающие моделировать жизненные ситуации: больница, кухня, магазин, купание, одевание, чаепитие, прогулка и др.

#### **4. Индивидуализация обучения (воспитания)**

Образовательный процесс гибко подстраивается под психофизические возможности каждого ребенка:

- **Дробление материала:** Каждое игровое задание разбивается на короткие, понятные этапы (метод «малых шагов»).
- **Снижение темповой нагрузки:** Предоставление дополнительного времени на выполнение гигиенических процедур и переход от одного вида деятельности к другому.
- **Дозирование помощи:** Переход от физической помощи (рука в руке) к жестовой подсказке и вербальному алгоритму.

- **Модификация заданий:** Например, на занятии по ИЗО ребенка с нарушением моторики предлагаются готовые формы для аппликации вместо вырезания, при сохранении общей цели занятия.

### **5. Взаимодействие со специалистами**

Работа ведется в тесном контакте с междисциплинарной командой детского сада:

- **Работа в ПМПК:** Являюсь постоянным участником заседаний психолого-педагогического консилиума ДООУ, представляю педагогическую характеристику на воспитанников, участвую в разработке ИОМ.
- **Интеграция рекомендаций:**
  - *По заданию учителя - логопеда:* Включаю в утреннюю гимнастику артикуляционные упражнения и пальчиковые игры.
  - *По заданию педагога - психолога:* Применяю техники контейнирования эмоций и игровые упражнения на развитие самоконтроля.

### **Взаимодействие с родителями**

Самой оптимальной формой коррекционно – воспитательной работы с родителями является индивидуальная работа, которая включает в себя: индивидуальное консультирование.

Задача первого этапа работы – создание доверительных, откровенных отношений с родителями, (отрицающими возможность и необходимость сотрудничества). С этой целью используют беседу.

Второй этап проводится по итогам всестороннего обследования ребенка. На этом этапе ставятся следующие цели: подробное обсуждение общего состояния психического развития ребенка; разъяснение конкретных мер помощи ребенку с учетом структуры его дефекта; обсуждение проблем родителей, их отношение к трудностям ребенка; планирование последующих бесед с целью обсуждения динамики продвижения ребенка в условиях коррекционного воздействия. На этапе коррекционной работы меняются задачи и формы индивидуального воздействия в ходе консультирования.

Основным на этом этапе является – формирование у родителей «воспитательной компетентности» через расширение круга их знаний; привлечение родителей к конкретным коррекционным мероприятиям с их ребенком. Наиболее эффективными среди форм индивидуального воздействия считается «Школа для родителей особого ребенка», где совместное обсуждение с родителями хода и результатов коррекционной работы; анализ возможных причин незначительного продвижения в работе и совместная выработка рекомендаций по преодолению негативных тенденций в развитии ребенка; индивидуальные практикумы по обучению родителей совместным формам деятельности с ребенком, носящие коррекционную направленность

(различные виды продуктивной деятельности, выполнение артикуляционной гимнастики, упражнений для развития речевого общения, формирования звукопроизношения), просмотр занятий педагога с ребенком, режимных моментов; привлечение членов семьи к различным формам совместной с детьми и педагогом деятельности (подготовка спектаклей для ребенка

Проводятся совместные мастер-классы, гимнастика с папами, гимнастика с мамами;

- Аудиосказки от мамы.

Система направленной работы с родителями по повышению их компетентности и формированию адекватной оценки состояния своего ребенка должна быть частью комплексной программы коррекционного воздействия на развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Использование данных форм работы с родителями позволит лучше усвоить пройденный материал ребенку, с интересом заниматься в дальнейшем, повысит уровень психического и речевого развития ребенка, повысит активность и компетентность родителей в педагогическом процессе.

**Мониторинг:** Совместно со специалистами провожу промежуточный мониторинг динамики развития ребенка (2 раза в год) для корректировки образовательной стратегии. Обобщенный опыт работы с детьми ОВЗ в группе взаимодействие с специалистами и родителями.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), имеющих нарушения речи (ТНР), мониторинг в 2025/2026 учебном году должен базироваться на целевых ориентирах **ФАОП ДО**. В таблице ниже представлен пример структуры мониторинга, который объединяет логопедические и общепедагогические показатели.

### **Таблица мониторинга динамики развития детей с ТНР**

**Период:** начало – Н, конец года - К

**Шкала оценки:**

- **1 балл** — навык не сформирован (требуется постоянная помощь);
- **2 балла** — находится в стадии формирования (выполняет с подсказкой);
- **3 балла** — навык сформирован (самостоятельное выполнение).

ФИ ребенка	Звукопроизношение (артикуляция, автоматизация)		Фонематический слух (анализ, синтез)		Лексико-грамматический строй (словоизменение)		Связная речь (пересказ, рассказ по картинке)		Коммуникативные навыки (взаимодействие)		Мелкая моторика и графомоторика		Итоговый балл / Динамика
	Н	К	Н	К	Н	К	Н	К	Н	К	Н	К	
Иванов И.	1	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	3	Низкая
Петров А.	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	Высокая
Сидоров К.	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	Стабильная

### 1. Звукопроизношение:

1. Состояние артикуляционного аппарата.
2. Отсутствие замен, искажений и пропусков звуков.
3. Степень автоматизации поставленных звуков в спонтанной речи.

### 2. Фонематическое восприятие:

1. Способность различать оппозиционные звуки (глухие-звонкие, твердые-мягкие).
2. Навыки звукового анализа (определение первого/последнего звука в слове)

### 3. Лексико-грамматический строй:

1. Объем словарного запаса (соответствие возрастной норме).
2. Правильное использование предлогов, согласование существительных с прилагательными и числительными.

### 4. Связная речь:

1. Умение составлять логически последовательный рассказ.
2. Использование сложных предложений в речи.

### 5. Коммуникация (Социализация):

1. Умение инициировать диалог со сверстниками и взрослыми.
2. Соблюдение речевого этикета.

### Вывод:

- **Положительная динамика:** Отмечено значительное улучшение звуковой культуры речи у 70% детей. Этот результат достигнут благодаря эффективной интеграции артикуляционной гимнастики и логопедических упражнений непосредственно в режимные моменты дня, что обеспечило регулярность и системность занятий.

- **Стабильные результаты:** Воспитанники с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) демонстрируют стабильное усвоение базовых алгоритмов коммуникации и успешно применяют их в повседневном взаимодействии. Тем не менее, работа по формированию развернутой, связной речи в полном объеме требует дальнейшего планомерного продолжения.
- **Корректировка:** На основе анализа текущих результатов и выявленных областей, требующих усиленного внимания, на 2026 год запланирована корректировка программы. Основной акцент будет сделан на развитии фонематического анализа и синтеза через внедрение современных интерактивных дидактических пособий и цифровых образовательных ресурсов. Это позволит повысить эффективность коррекционного процесса и достигнуть лучших результатов в формировании готовности к школьному обучению.