

Муниципальное автономное дошкольное образовательное
учреждение детский сад города Нижневартовска
№17 «Ладушки»



ПРОГРАММА ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ

«Особенности организации
инклюзивного образовательного
пространства в МАДОУ г.
Нижневартовска ДС №17 «Ладушки»



Паспорт программы

Наименование программы	Программа по инклюзивной практике «Особенности организации инклюзивного образовательного пространства в МАДОУ города Нижневартовска ДС №17 «Ладушки»
Организация исполнитель	Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №17 «Ладушки»
Адрес организации исполнителя, телефон	628600 город Нижневартовск, улица Пермская, дом 17 (1 корпус), улица Чапаева, дом 85 (2 корпус), телефон 43-41-52
Ф.И.О., должность автора	Зайцева Е.И. – учитель-логопед; Охременко А.А. – педагог - психолог
Целевые группы	Обучающиеся с нарушениями зрения от трех лет до прекращения образовательных отношений, педагоги, родители (законные представители) обучающихся с нарушениями зрения.
Вид	Комплексно-целевая
Уровень реализации	Дошкольное образование
Цель программы	Создание и развитие целостной, эффективно действующей системы инклюзивного образования для детей с нарушением зрения.
Основные задачи программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Систематизация инновационного опыта работы по реализации инклюзивного образования в ДОУ; 2. Развитие условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями. 3. Проектирование, апробация и внедрение в различных моделях инклюзивного образования, вариативных форм и технологий обучения детей с ОВЗ, детей-инвалидов с нарушением зрения. 4. Социализировать и адаптировать детей с нарушением зрения в общество. 5. Оказание методической поддержки педагогам образовательной организации по сопровождению детей по реализации инклюзивного образования детей-инвалидов и детей с нарушением зрения. 6. Повышение профессиональной компетенции всех участников образовательного процесса: педагогов, родителей (законных представителей) детей с ОВЗ. 7. Помощь семьям по адаптации и интеграции детей с нарушениями зрения. 8. Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи с повышением компетентности родителей в вопросах особенностей развития и воспитания, образования детей с ОВЗ. 9. Создание и организация работы инновационной площадки для родителей и профессионального сообщества педагогов, работающих по программам инклюзивного образования с детьми с ОВЗ
Основания для разработки программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; 2. Федеральный государственный образовательный стандарт

	<p>дошкольного образования (Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. N 1155);</p> <p>3. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20);</p> <p>4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24.11.2022 № 1022 "Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья" (Зарегистрирован 27.01.2023 № 72149)</p> <p>5. Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 13 декабря 2013 года №543-п «Об организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»</p> <p>6. Приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 20 мая 2013 года № 437 «Об утверждении Концепции организации инклюзивного образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»</p> <p>7. С учетом «Программ специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения)»/Под ред. Л.И. Плаксиной.</p>
<p>Срок реализации программы</p>	<p>2021-2026 года</p>
<p>Ожидаемые результаты</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ созданы условия для получения образования детьми с нарушением зрения; ✓ разработана предметно-пространственная развивающая среда, улучшена материально-техническая база с учетом требований назонологий, СанПин и ФГОС ДОУ; ✓ разработаны модели психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ; ✓ вовлечение семьи в воспитательно – образовательный процесс для личностного роста всех детей, независимо от нужд и потребностей, в условиях психолого-педагогической поддержки; ✓ дети с нарушением зрения успешно социализированы и адаптированы, для обучения в общеобразовательных учреждениях города; ✓ апробированы и внедрены инновационные модели инклюзивного образования, вариативные формы и технологии обучения детей с ОВЗ.

Раздел 1. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

Одним из приоритетов государственной образовательной политики России является инклюзивное образование детей. Права детей с ограниченными возможностями здоровья на инклюзивное, качественное образование гарантируют «Национальная стратегия действий в интересах детей и Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273.

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий; (ФЗ № 273. ст. 2. П. 16)

В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития Российской Федерации.

Система дошкольного образования пока ещё слабо приспособлена к нуждам детей с ограниченными возможностями здоровья, общество не готово принять «особенного» ребенка как равноправного члена социума, но статистика указывает, что за последнее время число детей с ОВЗ неуклонно растет. В образовательной организации увеличился запрос родителей на тифлопедагогическое сопровождение детей с нарушениями зрения.

Заболевание глаз у детей, сопровождающиеся выраженным падением зрения, иногда вплоть до полной слепоты, в значительной мере ограничивают возможности ребенка. Они отрицательно влияют на его общее развитие, отражаются на психоэмоциональном состоянии, особенно в тех случаях, когда потеря зрения возникла в очень раннем возрасте и имеет выраженный характер.

Зрительное восприятие играет большую роль в психическом развитии ребенка, имеет большое информационное значение. Зрительное восприятие – это формирование образов и ситуаций внешнего мира при их непосредственном воздействии на глаз. Оно участвует в обеспечении регуляции позы, удержания равновесия, ориентировки в пространстве, контроля поведения и т. д. Представление о зрительном восприятии как о сложном системном акте базируется на теории функциональных систем П. К. Анохина, теории психофизиологических основ психических процессов Б. М. Теплова и Е. Н. Соколова, теории развития высших психических функций Л. С. Выгодского.

Мы предположили, что, если создать психолого-педагогическую систему, органично сочетающую в себе специальное и общее образование дошкольников, то она поможет детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) преодолеть социальные последствия биологических дефектов развития, а также будет способствовать успешной социализации и полноценному развитию здоровых детей. В случае достижения положительного результата можно предположить, что повысится качество дошкольного образования за счет того, что формы и методы станут более гибкими и адаптируемыми для всех детей.

Данная практика направлена на совершенствование методических подходов по организации и содержанию деятельности, внедрение вариативных форм работы в учреждении с учетом категорий детей с ОВЗ и в рамках инклюзивного образования.

Опираясь на опыт отечественных и зарубежных педагогов, психологов, тифлопедагогов: П.Я.Гальперина, В.В.Давыдова, Л.И.Плаксина, А.Г. Гогоберидзе, А. Голфрида, Р. Дзурилла, Л.Д. Лебедевой мы разработали инклюзивную образовательную практику, определили цель и задачи работы.

1.2. Цели и задачи реализации Программы

Цель: Создание и развитие целостной, эффективно действующей системы инклюзивного образования для детей с нарушением зрения.

Задачи:

10. Систематизация инновационного опыта работы по реализации инклюзивного образования в ДОУ;
11. Развитие условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями.
12. Проектирование, апробация и внедрение в различных моделях инклюзивного образования, вариативных форм и технологий обучения детей с ОВЗ, детей-инвалидов с нарушением зрения.
13. Социализировать и адаптировать детей с нарушением зрения в общество.
14. Оказание методической поддержки педагогам образовательной организации по сопровождению детей по реализации инклюзивного образования детей-инвалидов и детей с нарушением зрения.
15. Повышение профессиональной компетенции всех участников образовательного процесса: педагогов, родителей (законных представителей) детей с ОВЗ.
16. Помощь семьям по адаптации и интеграции детей с нарушениями зрения.
17. Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи с повышением компетентности родителей в вопросах особенностей развития и воспитания, образования детей с ОВЗ.
18. Создание и организация работы инновационной площадки для родителей и профессионального сообщества педагогов, работающих по программам инклюзивного образования с детьми с ОВЗ

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", типовым положением об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи № 867 от 31.07.98 г., приказом Департамента образования города Нижневартовска № 254 от 05.05.2016 "Об организации работы по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, ФГОС ДО в ДОУ **созданы специальные условия, направленные на реализацию инклюзивной образовательной практики для обучающихся с нарушениями зрения:**

➤ организационно-управленческие:

- финансовое и юридическое обеспечение образовательного процесса: подготовка нормативно-правовой базы практики, разработка локальных актов;
- организации изучения типологических особенностей детей с ОВЗ, составление программ, разработка индивидуальных образовательных маршрутов;
- создание методического сопровождения образовательного процесса;

- создание эффективной команды специалистов, определяющих «содержательное поле» инклюзии, психолого-педагогической коррекции профессионально значимых качеств, умений и навыков педагогов, их совершенствование;
- подготовка детского, педагогического и родительского коллективов к принятию детей с ОВЗ, повышение профессиональной компетентности педагогов, родителей.

➤ предметно-пространственные.

Создание безбарьерной, доступной среды для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: акустические объекты безбарьерной среды, визуальные объекты безбарьерной среды, тактильные объекты безбарьерной среды, пандусы: телескопические, перекатные; подъемное оборудование; кнопка вызова помощника; специализированное оборудование для санитарного помещения.

Создание предметно-развивающей среды для работы с обучающимися с ОВЗ, необходимый раздаточный и дидактический материал для занятий с детьми.

Созданы дополнительные условия для обучающихся с ОВЗ:

- медицинский кабинет, ортопедический кабинет, кабинет лечебной физкультуры;
- кабинеты для коррекционных занятий с учителями-дефектологами (тифлопедагогами), учителями-логопедами и педагогами-психологами;
- сенсорная комната;
- бассейн, спортивный зал, музыкальный;

➤ информационные. Информационно-методические условия реализации практики обеспечиваются современной информационно-образовательной средой (ИОС), включающей:

- комплекс информационных, цифровых образовательных ресурсов (сайт образовательной организации, социальная сеть ВКонтакте);
- печатная продукция (буклеты, информационные листы).

➤ программно-методические:

- адаптированные образовательные программы, индивидуальные образовательные маршруты, составленные специалистами, педагогами и родителями;

➤ социальные условия: взаимодействие с социальными партнерами (городской детской поликлиникой, МБОУ СШ, многопрофильным реабилитационным центром, ЦДТ и ЮТТ, городской библиотекой).

1.3. Принципы программы

Педагогические принципы, используемые в инклюзивной практике:

Содействие и сотрудничество детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений, что предполагает активное участие всех субъектов образовательных отношений – как детей, так и взрослых – в реализации программы. Каждый участник имеет возможность внести свой индивидуальный вклад в ход игры, занятия, проекта, обсуждения, в планирование образовательного процесса, может проявить инициативу. Детям предоставляется возможность высказывать свои взгляды, свое мнение, занимать позицию и отстаивать ее, принимать решения и брать на себя ответственность в соответствии со своими возможностями.

Сотрудничество Организации с семьей. Сотрудничество, кооперация с семьей, открытость в отношении семьи, уважение семейных ценностей и традиций, их учет в образовательной работе являются важнейшим принципом образовательной программы.

Сетевое взаимодействие с организациями социализации, образования, охраны здоровья и другими партнерами, которые могут внести вклад в развитие и образование детей, а также использование ресурсов местного сообщества и вариативных программ дополнительного образования детей для обогащения детского развития. Практика предполагает, что Организация устанавливает партнерские отношения не только с семьями детей, но и с другими организациями и лицами, которые могут способствовать обогащению социального и/или культурного опыта детей.

Индивидуализация дошкольного образования слабовидящих детей предполагает такое построение образовательной деятельности, которое открывает возможности для индивидуализации образовательного процесса, появления индивидуальной траектории развития каждого ребенка с характерными для данного ребенка спецификой и скоростью, учитывающей его интересы, мотивы, способности и психофизические особенности.

Развивающее вариативное образование. Этот принцип предполагает, что образовательное содержание предлагается ребенку через разные виды деятельности с учетом зон актуального и ближайшего развития ребенка (Л.С. Выготский), что способствует развитию, расширению как явных, так и скрытых возможностей ребенка.

Поддержка разнообразия детства. Практика рассматривает разнообразие как ценность, образовательный ресурс и предполагает использование разнообразия для обогащения образовательного процесса. Организация выстраивает образовательную деятельность с учетом региональной специфики, социокультурной ситуации развития каждого ребенка, его возрастных и индивидуальных особенностей, ценностей, мнений и способов их выражения.

Позитивная социализация ребенка предполагает, что освоение ребенком культурных норм, средств и способов деятельности, культурных образцов поведения и общения с другими людьми, приобщение к традициям семьи, общества, государства происходят в процессе сотрудничества с взрослыми и другими детьми, направленного на создание предпосылок к полноценной деятельности ребенка в изменяющемся мире.

Возрастная адекватность образования (соответствие условий, требований, методов возрасту и особенностям развития). Использование всех специфических видов детской деятельности, опираясь на особенности возраста и задачи развития, которые должны быть решены в дошкольном возрасте.

Поддержка инициативы детей в различных видах деятельности. Деятельность педагога должна быть мотивирующей и соответствовать психологическим законам развития ребенка, учитывать его индивидуальные интересы, особенности и склонности.

Основными принципами организации образовательного процесса в ДОО для детей с нарушениями зрения являются:

- ✓ учет общих возрастных закономерностей развития детей дошкольного возраста и особенностей развития детей с нарушениями зрения;
- ✓ модификация учебных планов и программ, перераспределение учебного материала и изменение темпа его прохождения при соблюдении дидактических требований соответствия и содержания обучения познавательным возможностям детей;

- ✓ дифференцированный подход к детям в зависимости от состояния их зрения и способов ориентации в познании окружающего мира, включая применение специальных— обеспечение федерального государственного стандарта дошкольного образования в условиях учреждения компенсирующего вида;
- ✓ система работы по социально - бытовой адаптации и самореализации детей с нарушениями зрения;
- ✓ создание офтальмо - гигиенических условий в групповых комнатах и лечебных кабинетах и специального распорядка жизни, лечения, воспитания и обучения с учетом интересов, способностей и потребностей ребенка;
- ✓ обеспечение оптимальных условий для длительной медико - психологической реабилитации детей с нарушениями зрения от трех лет до окончания образовательных отношений.

Системность, гуманность, нетрадиционность подходов к организации, единого процесса реабилитации здоровья и психофизического развития детей с нарушением зрения является основным содержанием деятельности образовательного учреждения.

Организационная структура дошкольного учреждения обеспечивает взаимосвязь и взаимопроникновения целей, задач, средств, форм и методов единого медико - психолого-педагогического процесса.

1.4. Общая характеристика обучающихся с нарушениями зрения

Дети с нарушениями зрения представляют большую и очень разнообразную группу как по характеристике состояния их зрения, так и по происхождению заболеваний и условиям социального развития.

У слабовидящих детей отмечаются различные состояния полей зрения, обусловленные характером и степенью зрительной патологии. Дети с глубокими нарушениями зрения в дошкольном возрасте начинают понимать свое отличие от нормально видящих детей, а в подростковом — по-настоящему переживать свое физическое несовершенство. Наличие у них недостатков зрения и осознание своего отличия от нормально видящих приобретает личностный смысл.

Психическое развитие детей с нарушениями зрения, так же как и зрячих, подчинено общим законам возрастных изменений и протекает в условиях ведущей для каждого возраста деятельности, благодаря которой формируются новые психические образования и зона ближайшего развития ребенка. Для детей с глубокими нарушениями зрения характерно замедленное формирование различных форм деятельности. При этом требуется специально направленное обучение ее элементам и главным образом исполнительской ее стороны, так как двигательная сфера слепых и слабовидящих детей является наиболее уязвимой, влияние дефекта на двигательные акты оказывается наибольшим.

В связи с этим, развивающее влияние ведущей деятельности растягивается во времени. Например, в дошкольном возрасте у слепых сосуществующими формами ведущей деятельности являются предметная и игровая (Л.И.Солнцева), а в младшем школьном — игра и учение (Д.М.Маллаев).

У детей с нарушением зрения отмечается также замедленный темп формирования предметных действий, трудности использования их в самостоятельной деятельности. В дошкольном возрасте в становление предметной деятельности активно включается речь, обеспечивающая ее мотивацию и понимание функционального назначения предметов.

Наиболее трудным компонентом остается исполнительская функция. Причина этого кроется в несовершенстве предметных действий слепого ребенка. Наблюдается значительное расхождение между пониманием функционального назначения предмета, которое есть у ребенка, и возможностью выполнить конкретное действие с этим предметом.

Учебная деятельность детей с нарушениями зрения имеет как черты, свойственные зрячим, так и особенности, обусловленные патологией зрения. Так, учебная мотивация при выполнении задания имеет место у всех детей, однако ее стойкость у слепых и слабовидящих детей значительно ниже. При трудностях выполнения деятельности они могут ее менять на другую. При этом, имея задание выполнить последовательный ряд упражнений, дети могут считать, что цель достигнута, выполнив только одно из них.

Внимание детей с нарушением зрения также имеет свои особенности. Практически все качества внимания, такие как активность (произвольное и произвольное внимание), направленность (внешняя и внутренняя), его широта (объем, распределение), переключение (трудное, легкое), интенсивность, сосредоточенность (высокая, низкая), устойчивость (устойчивое или неустойчивое), оказываются под влиянием нарушенного зрения, но способны к высокому развитию, достигая уровня его развития у зрячих, а порой и превышая его.

Процесс реабилитации и интеграции слепых и слабовидящих в современное общество с его техническими успехами требует от них большей самостоятельности и активности, что связано также с развитием таких качеств, как произвольность организации деятельности, устойчивость и интенсивность деятельности, широта объема внимания, умение его распределять и переключать в зависимости от условий и требований деятельности.

Таким образом, развитие внимания у лиц этой категории связано, как и у нормально видящих, с формированием волевых, интеллектуальных и эмоциональных свойств личности в условиях активной деятельности и осуществляется в соответствии с теми же закономерностями, что и у нормально видящих. При направленном психолого-педагогическом сопровождении, осуществляемом в период дошкольного и дошкольного возраста, многих негативных явлений в развитии внимания можно избежать или ослабить их влияние.

У детей с нарушением зрения наблюдается низкая познавательная активность, которая проявляется, хотя и не равномерно, но во всех видах психической деятельности. Этим обусловлены особенности восприятия, памяти, мышления и эмоционально-волевой сферы детей с нарушением зрения. Отмечается недостаточность процесса переработки сенсорной информации. Зачастую дети не могут целостно воспринимать наблюдаемые объекты, они воспринимают их фрагментарно, выделяя лишь отдельные признаки. У них беден и узок круг представлений об окружающих предметах и явлениях. Представления нередко не только схематичны, не расчленены, но даже и ошибочны, что самым отрицательным образом сказывается на содержании и результативной стороне всех видов их деятельности.

Своеобразна речь детей. Негрубое недоразвитие речи может проявляться в нарушениях звукопроизношения, бедности и недостаточной дифференцированности словаря, трудностях усвоения логико-грамматических конструкций. У значительной части детей наблюдается недостаточность фонетико-фонематического восприятия, снижения слухоречевой памяти. Значительно отстают в развитии лексическая, семантическая, фонетическая стороны речи.

Нарушение зрения затрудняет пространственную ориентировку, задерживает формирование двигательных навыков, координации; ведёт к снижению двигательной и познавательной активности. У некоторых детей отмечается значительное отставание в физическом развитии. При нарушении зрения зрительное восприятие резко отличается от восприятия нормально видящих людей по степени полноты, точности и скорости отображения. Из-за нарушения зрения дети довольно часто могут видеть не основные, а второстепенные признаки объектов, в связи с чем образ объекта искажается и таким закрепляется в памяти. Информация, получаемая слабовидящими детьми с помощью остаточного зрения, становится более полной, если поступает в комплексе с сенсорной и осязательной информацией. Для формирования речи детям с нарушениями зрения необходимо активное взаимодействие с окружающими людьми и насыщенность предметно-практического опыта за счёт стимуляции разных анализаторов (слуховой, зрительный, кинестетический).

Дети с глубокими нарушениями зрения не имеют возможности в полном объёме воспринимать артикуляцию собеседника, из-за чего они часто допускают ошибки при звуковом анализе слова и его произношении. Трудности, связанные с овладением звуковым составом слова и определением порядков звуков, нередко проявляются в письменной речи. Кроме того, довольно часто нарушается соотносённость слова и предмета, достаточно беден словарный запас и наблюдается отставание в понимании значений слов. Дети со зрительными нарушениями имеют особенности усвоения и использования неязыковых средств общения, мимики, жестов, интонации. Особое значение для слабовидящих детей имеет развитие слухоречевой памяти, так как большое количество информации им приходится хранить в памяти.

Дети с нарушениями зрения путают сходные по начертанию предметы, что вызывает утомление и снижение работоспособности. Детям с нарушением зрения необходимо помогать в передвижении по помещениям дошкольной образовательной организации, в ориентировке в пространстве. Ребёнок должен знать основные ориентиры ДОУ, группы, где проводятся занятия, путь к своему месту. Важно выбрать оптимально освещённое рабочее место (повышенная общая освещённость (не менее 1000 люкс) или местное освещение на рабочем месте не менее 400-500 люкс), где слабовидящему ребёнку максимально видно доску и педагога. Для детей с глубоким снижением зрения, опирающимся в своей работе на осязание и слух, важна слышимость во всех зонах группы. Дети, имеющие зрительные нарушения, с разрешения педагога, должны иметь возможность подходить к наглядному материалу и рассматривать его. На специально организованных занятиях и в режимных моментах рекомендуется использовать аудиозаписи. Необходимо четко дозировать зрительную нагрузку: не более 10–20 минут непрерывной работы. На занятиях следует обращать внимание на количество комментариев, которые будут компенсировать обедненность и схематичность зрительных образов. Особое внимание следует уделять точности высказываний, описаний, инструкций, не полагаясь на жесты и мимику. Дети могут учиться через прикосновения или слух с прикосновением, они должны иметь возможность потрогать предметы. Важные фрагменты занятия можно записывать на диктофон. Наглядный и раздаточный материал должен быть крупный, хорошо видимый по цвету, контуру, силуэту. Размещать демонстрационные материалы нужно так, чтобы они не сливались в единую линию, пятно.

Учёт данных особенностей психофизического развития воспитанников с нарушениями зрения предполагает создание особой развивающей образовательной среды, а

также механизмов адаптации программы для детей с ограниченными возможностями здоровья, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, осуществление квалифицированной коррекции нарушенного развития дошкольников.

Наиболее распространенной формой детской глазной патологии в дошкольном возрасте являются амблиопия и косоглазие, характеризующиеся разной степенью нарушения остроты зрения, бинокулярного зрения, фиксации взора, цветоразличения и других функций зрительной системы. В зависимости от структуры дефекта и состава нарушенных функций центральной нервной системы различают две основные группы детей с разными формами аномального развития:

- ✓ дети, у которых нарушение зрительной системы не отягощено другими недостатками развития центральной нервной системы;
- ✓ дети, у которых недоразвитие или нарушение зрения сочетается с другими формами аномального развития, обусловленного врожденными дефектами органа зрения, травмами мозга, антенатальной интоксикацией, последствиями перенесенных органических заболеваний. К их числу относят детей с недоразвитием или нарушением интеллекта; с нарушением речи; с отклонениями в развитии двигательной сферы в связи с перенесенными органическими заболеваниями центральной нервной системы или внутриутробным поражением плода.

Большое разнообразие аномалий развития требует индивидуальной работы с каждым ребенком в процессе его воспитания и обучения, проведения лечебно-восстановительной и коррекционно-воспитательной работы.

1.5. Особенности развития обучающихся дошкольного возраста

Возрастные критерии	Характеристика особенностей развития детей дошкольного возраста
Средний дошкольный возраст (4-5 лет)	<p>В игровой деятельности детей среднего дошкольного возраста появляются ролевые взаимодействия. Они указывают на то, что дошкольники начинают отделять себя от принятой роли. В процессе игры роли могут меняться. Игровые действия начинают выполняться не ради них самих, а ради смысла игры. Происходит разделение игровых и реальных взаимодействий детей.</p> <p>Для детей этого возраста особенно характерны известные феномены Ж. Пиаже: сохранение количества, объема и величины. Увеличивается устойчивость внимания. Ребенку оказывается доступной сосредоточенная деятельность в течение 15-20 минут. Он способен удерживать в памяти при выполнении каких-либо действий несложное условие. У детей формируется потребность в уважении со стороны взрослого. В группах начинают выделяться лидеры. Появляются конкурентность, соревновательность. Основные достижения возраста связаны с развитием игровой деятельности; появлением ролевых и реальных взаимодействий.</p>

<p>Старший дошкольный возраст (5-8 лет)</p>	<p>Характерная черта ребёнка этого возраста – стремление воплотить в игре образы своего воображения, фантазии, что способствует творческому развитию личности. Кроме сюжетно–ролевых игр, у детей интенсивно развиваются и другие формы игры – режиссёрские, игры–фантазии, игры с правилами.</p> <p>На фоне общего физического развития совершенствуется нервная система ребёнка: улучшается подвижность, уравновешенность, устойчивость нервных процессов. Однако дети всё ещё быстро устают, «истощаются», при перегрузках возникает охранительное торможение. После пяти лет резко возрастает потребность ребёнка в общении со сверстниками. Складывается достаточно сплочённое детское сообщество. Происходит активное развитие диалогической речи. Зарождается и формируется новая форма речи – монолог. Развивается произвольность действий.</p> <p>Наряду с наглядно–образным мышлением появляются элементы словесно–логического мышления. Начинают формироваться общие категории мышления: часть–целое, причинность, пространство, время, предмет – система предметов и т.д.</p> <p>Старшие дошкольники проявляют большой интерес к природе – животным, растениям, камням, различным природным явлениям и др. У детей появляется и особый интерес к печатному слову, математическим отношениям. Они с удовольствием узнают буквы, овладевают звуковым анализом слова, счётом и пересчётом отдельных предметов.</p> <p>Эстетическое отношение к миру становится более осознанным и активным, уже в состоянии не только воспринимать красоту, но и в какой–то мере создавать её. Слушая чтение книг, сопереживают, сочувствуют героям, обсуждают их действия, их отличает эмоционально яркая реакция на музыку. В рисовании и лепке дети передают характерные признаки предмета: формы, пропорции, цвет; замысел становится более устойчивым.</p>
--	--

1.6. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения.

Направление	Характеристика
<p>Физическое развитие</p>	<p>На психическом развитии ребенка с нарушенным зрением сказывается время появления зрительного дефекта и степень нарушения зрения, наличие и тяжесть других нарушений здоровья, а также эффективность лечения и психолого-педагогической коррекции, ситуация в семье и др. Чем раньше возникает дефект, и чем сильнее степень нарушения зрения, тем заметнее может нарушиться психическое развитие вторично, даже если исходно ребенок имел только нарушение зрения и не было никакой сочетанной патологии. У слабовидящих детей возникают те же проблемы в развитии, что и у слепых, но менее выраженные. Малоподвижность же, в свою очередь, приводит к развитию мышечной гипотонии (слабость мышц). Ситуация осложняется тем, что многие дети с нарушениями зрения имеют и другие нарушения здоровья. Дифференцировка и зрительная сосредоточенность у слабовидящих снижены. Что касается памяти у слабовидящих, то они запоминают медленно (и при этом сильнее утомляются), но информация дольше сохраняется в памяти. Зрительная</p>

	<p>память ослаблена или отсутствует. Поскольку при нарушении зрения затруднена или отсутствует возможность зрительного контроля, то детям с нарушением зрения приходится запоминать много информации о том, где находятся те или иные предметы и ориентиры.</p>
<p>Социально-коммуникативное развитие</p>	<p>На формирование личности ребенка с нарушенным зрением оказывают влияние не только биологические, но и социальные факторы: неблагоприятные условия семьи или социального окружения, гипер- и гипопека, ограниченные возможности для людей с нарушениями зрения доступа к получению информации и общения с другими людьми. Игра является важнейшей самостоятельной деятельностью ребенка с нарушением зрения и имеет большое значение для его физического и психического развития, становления индивидуальности и формирования умений жить сообща. Но ребенку с ОВЗ требуются специальные пропедевтические занятия по обучению игре, в задачу которых входят формирование действий с предметами и игрушками, наблюдения за действиями взрослых, тренировочные задания по принятию роли.</p> <p>Специальной задачей в развитии игры детей является преодоление вербализма и обогащение чувственной стороны игры.</p> <p>У слабовидящих детей снижены активность, мотивационная сфера, потребности и интересы. Вместе с тем, зрительный дефект никак не влияет на такие сферы психики, как мировоззрение, убеждения, характер, темперамент и пр. Значит, нарушение зрения оказывает влияние лишь на отдельные компоненты личности, но не в такой степени, чтобы радикально ее перестроить.</p>
<p>Познавательное развитие</p>	<p>При нарушении зрения заметно усложняется ориентировка в большом пространстве, дети плохо видят и выделяют конкретные признаки и свойства предметов: их форму, величину, цвет, местоположение, следствием чего является малоподвижность слабовидящих детей.). Навыки ориентировки можно развить лишь при постоянном использовании других сохранных анализаторов (слух, кожно-кинестетическая и тактильная чувствительность, восприятие вибрации и др). Особые сложности в связи со зрительной недостаточностью возникают у таких детей при овладении счетом последовательного ряда элемента множества, выполнения действий наложения и приложения, сравнения количества.</p>
<p>Речевое развитие</p>	<p>Поскольку ребенок не может в достаточной степени исследовать ближнее окружение, это порой приводит к <i>задержке речевого развития</i>. Из-за недостатка сенсорного опыта у детей наблюдается разрыв между предметным практическим действием и его словесным обозначением. Однако у большинства детей со зрительными нарушениями речь не нарушается, но <i>сужена сфера активного общения, познавательной деятельности и подражания</i>. Часто у незрячих наблюдается <i>вербализм</i>, когда они используют в речи большой лексический запас слов, не всегда зная их значения. Поэтому при обучении нужно обращать на это внимание и, когда возможно, чаще применять наглядность, учить практическому использованию знаний и навыков.</p>
<p>Художественно-эстетическое развитие</p>	<p>Важным органом восприятия предметов у людей с нарушениями зрения является рука, и у них должны быть хорошо развиты кистевой, ладонный и пальцевой способы восприятия. Однако при слепоте и слабовидении непосредственно может быть отражено меньше свойств и</p>

признаков предметов. Возникают проблемы с восприятием цвета, эстетическим восприятием объектов, снижается полнота, целостность и скорость восприятия. Например, трудно воспринять картины природы. Накопление зрительного опыта осуществляется медленнее, поэтому *сюжетное рисование, лепка фигур* в движении начинает активно формироваться к 5 – 6 годам.

1.7. Характеристика зрительных и сопутствующих нарушений детей, посещающих дошкольное образовательное учреждение

Нарушения	Заболевания, при которых рекомендовано посещение ДОУ	Характеристика нарушений
Зрительные	Аккомодация глаза	Аккомодация — «приспособление» — определяется, как способность глаза четко видеть предметы, расположенные на различных расстояниях от него. Стимулом для аккомодации является нечеткость изображения рассматриваемого предмета на сетчатке. При фиксации взгляда на неподвижном объекте, контрастность изображения на сетчатке (субъективно воспринимаемая как четкость, или резкость) постоянно меняется в результате микро-флуктуации аккомодации.
	Косоглазие	Косоглазие - неправильное положение глаз вследствие неравномерного прохождения нервных сигналов к мышцам, осуществляющим движение двух глаз. Движения становятся несогласованными, они напоминают работу двух камер, установленных в разных точках. Причина отсутствия искажений зрительного восприятия в данном случае заключается в том, что в детском мозгу происходит выключение более слабой камеры, в общем и целом более сильный глаз компенсирует этот недостаток. Этот глаз занимает доминирующее положение и берет на себя основные зрительные функции.
	Амблиопия	Амблиопия у детей — это функциональное, то есть обратимое понижение остроты зрения.
	Нарушение глазодвигательного аппарата	Патология глазодвигательного аппарата обусловлена как местными причинами, связанными преимущественно с изменениями в мышцах или нервных ветвях, так и центральными — зависящими от поражений проводящих путей и центров глазодвигательных нервов вследствие сосудистых нарушений, воспалительных и опухолевых процессов, травм или аномалий развития головного мозга. У детей наиболее часто встречается такое нарушение глазодвигательного аппарата, как содружественное косоглазие.

Система оценки образовательной деятельности, предусмотренная Программой, предполагает оценивание качества условий образовательной деятельности, обеспечиваемых Организаций, включая психолого- педагогические, кадровые, материально-технические, финансовые, информационно-методические, управление Организацией и т. д..

1.8. Планируемые результаты Программы

1. Созданы условия для получения образования детьми с нарушением зрения;
2. Разработана предметно-пространственная развивающая среда, улучшена материально-техническая база с учетом требований нозологий, СанПин и ФГОС ДОУ;
3. Разработаны модели психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ;
4. Вовлечение семьи в воспитательно – образовательный процесс для личностного роста всех детей, независимо от нужд и потребностей, в условиях психолого-педагогической поддержки;
5. Дети с нарушением зрения успешно социализированы и адаптированы, для обучения в общеобразовательных учреждениях города;
6. Апробированы и внедрены инновационные модели инклюзивного образования, вариативные формы и технологии обучения детей с ОВЗ.

Раздел 2. Содержательный раздел

2.1. Специфика структуры коррекционного процесса в образовательной организации и приоритетные направления инклюзивного образования

Основное направление деятельности - осуществление индивидуально-ориентированной педагогической, психологической, социальной, медицинской помощи обучающимся с нарушениями зрения, направленной на создание условий развития, социализации и интеграции в обществе.

В связи с данной спецификой приоритетными направлениями инклюзивной образовательной практики являются:

- ✓ разработка и реализация индивидуального образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья с учетом его потенциальных психических и физических возможностей;
- ✓ проведение индивидуально-ориентированной коррекционно-развивающей работы по преодолению недостатков в физическом и психическом развитии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- ✓ укрепление психического и физического здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, наряду с профессиональным медицинским сопровождением проведение общих оздоровительных мероприятий.

Приоритетная деятельность программы по коррекции недостатков в физическом и психическом развитии обучающихся с нарушениями зрения и реализации индивидуального образовательного маршрута обеспечивает равные стартовые возможности для обучения детей с ОВЗ в образовательных учреждениях, реализующих основную образовательную программу начального общего образования.

Общеобразовательные и коррекционные задачи решаются в комплексе. Многие задачи коррекционно-развивающей работы решаются в процессе традиционных форм и видов деятельности детей (в основном образовательном процессе) за счет применения специальных технологий и упражнений. В то же время в структуре педагогического процесса выделяются специальные коррекционно-развивающие мероприятия, учитывающие индивидуальные возможности обучающихся, их интересы, способности, «зоны ближайшего развития».

Образовательное пространство состоит из следующих компонентов:

- ✓ образовательный процесс;
- ✓ коррекционно-развивающий процесс;
- ✓ предметная - развивающая среда;
- ✓ взаимодействие участников педагогического процесса.

В основе коррекционного процесса определен комплексно-тематический принцип планирования с ведущей игровой деятельностью, а решение программных задач осуществляется в разных формах совместной деятельности взрослых и детей, а также в самостоятельной деятельности обучающихся.

Программа предлагает комплексное психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с нарушениями зрения, которое раскрывается в следующих

положениях.

1. **Медицинский аспект:** организация и проведение полного комплекса лечебных мероприятий, направленных на восстановление зрительных функций. Приоритетным направлением является сохранение и укрепление здоровья воспитанников, именно поэтому особое внимание уделяется лечебным и коррекционным компьютерным программам, направленным на укрепление зрения и профилактику зрительных нарушений.

Медицинская реабилитация предусматривает использование современных методов обследования, диагностики и лечения детей с нарушением зрения. С детьми проводится аппаратное лечение. Это плеоптика (лечение амблиопии), ортоптика (лечение косоглазия) и диплоптика (закрепление бинокулярного зрения), применяются компьютерные технологии.

Кабинет офтальмолога (ортоплеотиста) оснащены необходимым оборудованием для диагностики и лечения зрительных нарушений. В кабинете имеются электронные лечебно-коррекционные игры для лечения амблиопии и косоглазия у детей с нарушениями зрения: амблеотренер, аппарат ручеек, макулостимулятор, синоптофор, мускулотренер; компьютерные программы для снятия усталости глаз, предотвращение ухудшения зрения, профилактика миопии: тренажер «Релакс», тренажер «Контур», тренажер «Клинок», тренажер «Охота, Карусель».

2. **Психолого-педагогическое сопровождение:** ребенок получает комплексную помощь специалистов ДОУ, направленную на индивидуальное развитие для успешной адаптации, реабилитации ребенка в обществе; социально-психологическое содействие семьям, имеющих детей с нарушением зрения;

Целью психолого-педагогического сопровождения ребенка с нарушениями зрения, обучающегося в общеобразовательном учреждении является обеспечение оптимального развития, успешная интеграция в социум. Эффективно и технологично вся система психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ может осуществляться только при наличии команды специалистов сопровождения, объединенных в психолого-педагогический консилиум образовательного учреждения (сокращенно ППк). Это является одним из организационно педагогических условий реализации инклюзивного образования.

Консилиум нашего образовательного учреждения решает ряд задач, основные из которых:

- выявление отклонений в развитии, социализации и адаптации обучающихся; определение особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, обусловленных недостатками в их физическом и/или психическом развитии;
- выработка рекомендаций по созданию оптимальных условий для преодоления трудностей в освоении АОП;
- мониторинг развития, освоения АОП;
- обеспечение комплексного психолого-педагогического и социального сопровождения обучающихся, испытывающих трудности в освоении АОП, развитии, социальной адаптации;
- участие в разработке и реализации АОП, программ индивидуального сопровождения;
- создание для обучающихся с ОВЗ специальных образовательных условий в соответствии с рекомендациями ТППК;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок, создание психологически безопасной образовательной среды;
- консультирование родителей (законных представителей) и специалистов, принимающих участие в психолого-педагогическом сопровождении по различным вопросам

➤ организация взаимодействия ППк с ТПМПк, педагогическим советом образовательной организации и другими заинтересованными организациями.

Каждый специалист консилиума оценивает состояние психофизического развития ребенка и дает прогноз его возможностей в плане обучения, воспитания и социализации, в соответствии со своей специальностью. Тип отклоняющегося развития, оценка причин и механизмов конкретного типа отклоняющегося развития, определение направлений психологической коррекционной работы, ее последовательности и тактики определяет педагог-психолог.

Характер речевого недоразвития выявляется учителем-логопедом, который определяет условия и форму сопровождения, адекватные возможностям ребенка.

Сформированность образовательных навыков оценивается учителем или учителем-дефектологом (тифлопедагогом).

Инклюзивное образование подразумевает психологически продуманную, долговременную и кропотливую воспитательную работу, направленную на:

- побуждение к сотрудничеству, дружбе и взаимопомощи;
- формирование бережного и аккуратного обращения с товарищами, имеющими те или иные ограничения;
- формирование умения общаться и взаимодействовать с детьми;

Созданию атмосферы толерантности, сотрудничества, дружбы и поддержки между участниками образовательного процесса помогают разнообразные формы мероприятий, которые проводятся в нашем образовательном учреждении:

- тематические развлечения, занятия, беседы, посвященные различным календарным датам;
- тематические выставки декоративно-прикладного искусства, приуроченные к праздникам;
- включение в календарь знаменательных дат:
 - ✓ 15 октября Международный день белой трости;
 - ✓ 13 ноября Международный день слепых;
 - ✓ 16 ноября Международный день толерантности;
 - ✓ 3 декабря Международный День инвалидов;

Одна из основных целей реализации инклюзивного образования - признание ценности каждого ребенка вне зависимости от его личностных психофизических особенностей, познавательных, академических и иных достижений.

В ОО успешно реализуются программы:

- «Вместе с мамой, вместе с папой...», направленная на развитие педагогической компетентности родителей (законных представителей), помощи семье находить ответы на интересующие вопросы в воспитании детей, привлечении их к сотрудничеству в плане единых подходов в воспитании ребёнка, сохранении и укреплении здоровья будущего поколения;
- «Я среди других», направленная на создание условий для формирования социальной компетентности у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.
- «Я и ты шагаем вместе», направленная на формирование готовности детей с ограниченными возможностями к обучению в общеобразовательной школе с учетом их зоны ближайшего развития. В программе представлена система работы, направленная на естественное психологическое развитие ребенка дошкольника в возрасте от трех до семи

лет с ограниченными возможностями здоровья. Построение программы для каждого возрастного периода ориентировано на удовлетворение ведущей потребности и основано на развитии ведущего психического процесса или сферы психики.

3. Развивающая предметно - пространственная среда

Развивающая предметно - пространственная среда (далее РППС) становится основой для организации увлекательной, содержательной жизни и разностороннего развития ребенка с нарушениями зрения. РППС – часть образовательной среды, представленная специально организованным пространством, материалами, оборудованием, электронными образовательными ресурсами (в том числе развивающими компьютерными играми) и средствами обучения и воспитания детей дошкольного возраста, охраны и укрепления их здоровья, предоставляющими возможность учета особенностей и коррекции недостатков их развития. В соответствии со Стандартом РППС должна обеспечивать и гарантировать:

- ✓ **содержательно-насыщенной** – включать средства обучения (в том числе технические и информационные), материалы (в том числе расходные), инвентарь, игровое, спортивное и оздоровительное оборудование, которые позволяют обеспечить игровую, познавательную, исследовательскую и творческую активность всех категорий детей, экспериментирование с материалами, доступными детям; двигательную активность, в том числе развитие крупной и мелкой моторики, участие в подвижных играх и соревнованиях; эмоциональное благополучие детей во взаимодействии с предметно-пространственным окружением; возможность самовыражения детей;
- ✓ **трансформируемой** – обеспечивать возможность изменений РППС в зависимости от образовательной ситуации, в том числе меняющихся интересов, мотивов и возможностей детей;
- ✓ **полифункциональной** – обеспечивать возможность разнообразного использования составляющих РППС (например, детской мебели, матов, мягких модулей, ширм, в том числе природных материалов) в разных видах детской активности;
- ✓ **доступной** – обеспечивать свободный доступ воспитанников (в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья) к играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим все основные виды детской активности;
- ✓ **безопасной** – все элементы РППС должны соответствовать требованиям по обеспечению надежности и безопасности их использования, такими как санитарно-эпидемиологические правила и нормативы и правила пожарной безопасности, а также правила безопасного пользования Интернетом. Все материалы и игрушки располагаются так, чтобы не мешать свободному перемещению детей, создать условия для общения со сверстниками. Необходимо также предусмотреть «уголки уединения», где ребенок может отойти от общения, подумать, помечтать. Такие уголки можно создать, перегородив пространство ширмой, стеллажами, разместив там несколько мягких игрушек, книг, игр для уединившегося ребенка.

**В группе созданы различные центры активности:
Младший и средний дошкольный возраст**

Направленность		Содержание	Условия
Функциональное помещение	Коррекционное направление		
		Наглядные и дидактические пособия:	Расположены в отдельном

центр развития сенсорных эталонов	<p>Развитие зрительного восприятия:</p> <p><i>Формы</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • рельефные изображения плоскостных геометрических фигур (круг, овал, треугольник, трапеция, ромб); • объемные геометрические тела (шар, куб, цилиндр, конус, параллелепипед, призма); • силуэты геометрических фигур разного цвета и размера; • объемные геометрические тела разного цвета и размера; • набор карточек с изображением геометрических фигур; • набор карточек с изображением плоскостных фигур из цветного картона (Игра «Найди такой же»); • игры на систематизацию («Гусеница»); • игры на классификацию («Выбери только круги»); • строительные материалы разного размера (большие, средние, маленькие); • рамки-вкладыши Монтессори; • конструктор «Лего» разного размера; • игры: «Сложи узор», «Сложи квадрат»; «Змейка» 	<p>помещении, в хорошо освещенном и доступном детям месте. Максимальная высота размещения материала - рост ребенка (90 см) + вытянутая рука. В недоступном для детей месте.</p> <p>Доступны для детей в любое время. Изображения не должны быть слишком мелкими. Учитывать возрастные особенности детей. Должны быть в наличии для каждого ребенка.</p>
	<p>Развитие зрительного восприятия:</p> <p><i>Цвета</i></p>	<p>Наглядные и дидактические пособия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • цветные дорожки из ткани • размером 20 см x 50 см, • размером 10 см x 15 см; • цветные силуэты геометрических фигур разного размера; • цветные объемные геометрические тела; • цветные флажки; • набор цветных фломастеров; • набор цветных маркеров; • раскраски по всем темам года: овощи, фрукты, домашние животные, дикие животные, игрушки, посуда, мебель, одежда, обувь, птицы, транспорт, растения; • настольные игры: «Играем с цветом», «Цветное лото», «Подбери чашки к блюдам», «Оденем куклу на прогулку», «Радужный хоровод», «Головоломка цветов», «Поймай бабочку», «Составь букет», «Костюмы для Петрушек», «Найди отличие»; • световое табло (лампочки: красная, синяя, желтая, зеленая) 	<p>Изображения не должны быть слишком мелкими, желательно в цветном варианте</p>
	<p>Развитие зрительного восприятия:</p> <p><i>Величины</i></p>	<p>Наглядные и дидактические пособия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • геометрические фигуры разной величины; • объемные геометрические тела разной величины; • палочки Кюизенера; • матрешки; • цветные ленты (длинные, короткие, широкие, узкие); • пуговицы разного размера; • куклы разного размера; • макет постройки зданий (разные по высоте); • макет деревьев (разные по высоте и ширине); -лупы; • силуэты предметных представлений по всем темам (большие, средние, маленькие); 	<p>Реализация возможности доступного использования этих материалов детьми. Обеспечение санитарно-гигиенических требований.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • емкости для измерения жидкости; • линейки 	
	Развитие пространственной ориентировки	<p>Наглядные и дидактические пособия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • свистки; • цветные ограничители; • аппарат для обводки; • пособие с изображением транспорта; • пособие «Движение транспорта» 20 x 30 см; • лабиринты; • рельефно-графические лабиринты; • карты пути; -схемы; • мозаики; • перфокарты; • решетчатые доски с пластиковыми иглами для вышивания 	Пособия должны соответствовать санитарно - гигиеническим нормам. Должны быть в наличии на каждого ребенка. Должны быть в наличии на каждого ребенка
центр формирования предметных представлений	Социально-бытовая ориентировка	<p>Наглядные и дидактические пособия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • игрушки (муляжи) разной величины, формы по всем темам предметных представлений (овощи, фрукты, домашние животные, дикие животные, игрушки, транспорт, посуда, птицы, растения); • бытовые электроприборы (утюг, пылесос, электрочайник, мясорубка, микроволновая печь); • цветные изображения предметов, животных, птиц, транспорта, растений, игрушек и т. д.; • изображение предметов в силуэте и контуре (черно-белое, цветное) по всем темам предметных представлений; • изображение «зашумленных» предметов; • серия картин «Сбор урожая»; • серия картин «Домашние животные»; • серия картин «Улицы нашего города»; • силуэтное изображение предметов для моделирования картин 	<p>Пособия должны соответствовать санитарно - гигиеническим нормам.</p> <p>Приборы расположены</p> <p>Демонстрируются в удобном для детей месте, эстетически оформленном, хорошо освещенном</p>
центр познавательного – экспериментальной деятельности	Социально-бытовая ориентировка. Ознакомление с окружающим миром	<p>Групповая комната</p> <p>Оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> • магнитная доска; • столы, стулья; • светильники (настольные лампы); • лупы; • наборы предметов с разной поверхностью (гладкая, шершавая, теплая, холодная, пушистая, колкая и т. д.); • наборы предметов разной фактуры (железная, деревянная, фарфоровая, пластмассовая, тканевая, стеклянная) 	Расположена на высоте: рост ребенка + вытянутая рука в хорошо освещенном помещении.
	Приобщение к художественной литературе	<ul style="list-style-type: none"> • Уголок «Мои любимые книжки»: • Оборудование для рассматривания художественной литературы: • книжные полки, стеллаж; • столы, стулья; • настольная лампа; • лупы (для рассматривания мелких предметов и изображений); • книги по программе (постоянно меняются) + книжки- малышки. • Театральная деятельность Уголок «Ряжения и эмоций»: 	<p>В доступном, хорошо освещенном месте.</p> <p>Необходимы подставки для книг детям со сходящимся косоглазием.</p> <p>В доступном, хорошо освещенном месте с соблюдением санитарно-гигиенических норм</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • зеркала различной формы и величины; • разнообразные виды театров (кукольный, теневой, пальчиковый, плоскостной из картона, театр перчаток); • ширмы разного размера; • оснащение для разыгрывания сценок и спектаклей (наборы кукол, костюмы, маски, театральные атрибуты); • атрибуты, элементы костюмов для сюжетно-ролевых, режиссерских игр, игр-драматизаций, материалы для их изготовления 	
Центр театрально-художественной деятельности	Изобразительная деятельность, ручной труд	<ul style="list-style-type: none"> • доска творчества (рисовальная); • 2-3 мольберта (пюпитр); • навесные настенные планшеты; • валики с рулонами бумаги; • 4-5 стаканов с поворотным кругом • Изобразительные материалы: • гуашь и акварельные краски; • кисти, мелки, фломастеры, карандаши, шариковые ручки • (4 цветов), маркеры; штампики, тычки; • альбомы для рисования; • раскраски, пластилин, глина. • Материалы для рукоделия: • бумага разных видов, картон; • схемы (для работы с бумагой); • сеточная доска; • рисунки с вариантами оформления: узоры для вышивания, шитья; • индивидуальные листы-карты с изображением последовательности операций при изготовлении поделки; • текстильные материалы (веревки, шнуры, ленты, тесьма, нитки, ткань); • природный материал; • дополнительные материалы (пробки, палочки, бусинки, пуговицы, катушки, мелкие семена); • клей ПВА, кисточки для клея. • Инструменты: • пластмассовые иглы для вышивания; • ножницы, нож; • линейки разных размеров; • трафареты с внутренним и внешним контуром предметов; 	<p>Высота столов, стульев, мольбертов должна соответствовать санитарным нормам.</p> <p>Оптимальное освещение, при необходимости использовать настольные лампы.</p> <p>Необходимы подставки для рисования и аппликации для детей со сходящимся косоглазием.</p> <p>С четким обозначением контура.</p> <p>Хранятся в безопасном для детей месте.</p> <p>Использовать с соблюдением техники безопасности</p>
центр спортивно – оздоровительной деятельности	Физическая культура	<p>Оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Мячи, шары (резиновые, пластиковые, надувные). - Обручи. - Кегли. - Серсо. - Гимнастические палки. - Веревки. - -Дуги. - Кольцбросы. - Звуковые, цветовые, световые ограничители 	<p>Спортивный инвентарь должен соответствовать нормативным актам по ТБ.</p> <p>Возможность безопасного использования детьми</p>
центр конструктивн	Конструкторская	<ul style="list-style-type: none"> • Конструкторы разного размера. 	Свободное и доступное

		<p>д.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Наборы для составления ритмической последовательности. • Игры: «Форма», «Найди пару», «Составь узор», «Строим дом» 	
	Ориентировка в пространстве	<p>Дидактические и наглядные пособия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Лабиринт «Как пройти к дому большой и маленькой кукле». • «Зайкин дом». • «Кто быстрее пройдет по дорожке». • «Пройди по следу». • «Серсо». • Схемы построек. • Макеты домов. • Пособие «Работа с клеткой». • Пособие «Я и мое тело». • «Чудесный мешочек». • «Разложи игрушки по схеме» 	Обеспечение санитарно-гигиенических требований при работе с пособиями. Необходимо сохранять возможность для двигательной активности детей
	Развитие мелкой моторики	<ul style="list-style-type: none"> • Аппарат для обводки. • Трафареты с внутренним и внешним контуром предметов. • Набор различных поверхностей для развития тактильной чувствительности. • Набор «Плетение». • Набор «Пианино». • Набор ниток различной толщины для наматывания, скручивания, плетения, распутывания узлов. • Бусы, семена, крупы. • Шнуровки, вышивки 	Работа с наборами ведется в хорошо освещенном помещении, при необходимости включить настольные лампы. Соблюдение ТБ при работе с мелкими предметами
	Развитие мелкой моторики	<ul style="list-style-type: none"> • Аппарат для обводки. • Трафареты с внутренним и внешним контуром предметов. • Набор различных поверхностей для развития тактильной чувствительности. • Набор «Плетение». • Набор «Пианино». • Набор ниток различной толщины для наматывания, скручивания, плетения, распутывания узлов. • Бусы, семена, крупы. • Шнуровки, вышивки 	Работа с наборами ведется в хорошо освещенном помещении, при необходимости включить настольные лампы. Соблюдение ТБ при работе с мелкими предметами
Центр познавательного – экспериментальной деятельности	Ознакомление	<p>Уголок природы Лаборатория:</p> <ul style="list-style-type: none"> • емкости для исследования воды и песка; • различный сыпучий материал; • предметы для проведения опытов; • шишки, пуговицы, пластины из различного материала; -увеличительное стекло; • магнит. • Наглядные пособия, иллюстративный материал (альбомы, наборы картин, муляжи, дидактические игры). • Календарь природы. • Алгоритм прорастания растений в цветном и черно-белом изображении. <p>Мини-музей гербарий цветов и лечебных трав. Комнатные растения, палочки для рыхления,</p>	Отдельное, хорошо освещенное место. Наличие предметов для каждого ребенка. Использование их с соблюдением ТБ. Красочные, с яркими картинками и крупным шрифтом, доступные и простые по содержанию. Удобный, свободный подход, оптимальное освещение. Растения можно разместить на подоконниках

		фартуки, лейки	
Центр театрално-художественной деятельности	Приобщение к художественной литературе	<p>Книжный уголок:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Открытая витрина для книг. • Настольная лампа. • Книги по программе (постоянно меняются) и книжки-малышки. • Открытки с изображением животных. • Папки с изображением цветных, контурных и силуэтных изображений. • Лото, домино, книжки-раскраски. • Разрезные картинки по сказкам. • проектор <p>Театральная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Костюмы, маски, птиц и животных. - Кукольный театр (ширмы, набор кукол). <p>Разнообразные виды театров (бибабо, теневой, настольный).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Атрибуты, элементы костюмов, а также материал для их изготовления. <p>Уголок ржания и эмоций:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Одежда (в национальных, исторических, сказочных стилях). • Головные уборы (мужские, женские). • Бижутерия. • Зеркала различной формы и величины. - Рисунки: разные мимические выражения 	<p>Расположена в доступном месте на уровне глаз ребенка.</p> <p>Красочные иллюстративные издания с малым объемом текста, подобраны с учетом возрастных особенностей детей. Наличие подставок под книги для детей со сходящимся косоглазием</p> <p>В доступном, хорошо освещенном месте с соблюдением санитарно-гигиенических норм, где есть возможность сохранять двигательную активность детей</p>
Центр конструктивно-игровой деятельности	Конструирование, игра	<p>Уголок «Учимся строить»</p> <ul style="list-style-type: none"> • Конструкторы разного размера. • Наборы строительных модулей разного размера. • Наборы деталей разных размеров и форм. • Макеты больших и маленьких домов, деревьев, кустарников. • Простейшие схемы построек • Панно 	<p>Свободное и доступное использование материалов детьми.</p> <p>Обеспечение соблюдения санитарно-гигиенических норм</p>
Центр спортивно-оздоровительной деятельности	Физическая культура	<p>Оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Мячи, шары (резиновые, пластиковые, надувные). - Обручи. - Кегли. - Серсо. - Гимнастические палки. - Веревки. -Дуги. - Кольцебросы. - Карты пути. Звуковые, цветовые, световые ограничители 	<p>Спортивный инвентарь должен соответствовать нормативным актам по ТБ.</p> <p>Возможность безопасного использования детьми</p>

Вывод: в образовательной организации созданы условия, соответствующие инклюзивному образовательному направлению, реализуемого в условиях практики. Всё пространство образовательного учреждения подчинено задачам осуществления профилактики, оздоровления, воспитания и развития детей

5. Взаимодействие участников педагогического процесса.

Особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьями воспитанников

Важнейшим условием обеспечения целостного развития личности ребенка является развитие конструктивного взаимодействия с семьей.



Для формирования ответственных взаимоотношений с семьями обучающихся и развития компетентности родителей, обеспечение права родителей (законными представителями) на участие в жизни детского сада определены основные задачи:

- изучение отношения педагогов и родителей (законными представителями) к различным вопросам воспитания, обучения, развития детей, условий организации разнообразной деятельности в детском саду и семье;
- знакомство педагогов и родителей (законными представителями) с лучшим опытом воспитания в детском саду и семье, а также с трудностями, возникающими в семейном и общественном воспитании дошкольников;
- информирование друг друга об актуальных задачах воспитания и обучения детей о возможностях детского сада и семьи в решении данных задач;
- создание в детском саду условий для разнообразного по содержанию и формам сотрудничества, способствующего развитию конструктивного взаимодействия педагогов родителей (законными представителями) с детьми;
- привлечение семей воспитанников к участию в совместных с педагогами мероприятиях;
- поощрение родителей (законными представителями) за внимательное отношение к разнообразным стремлениям потребностям ребенка.

Для решения поставленных задач были использованы интерактивные формы взаимодействия с родителями (законными представителями): анкетирование, консультации, памятки, мастер-классы, круглые столы, семинары-практикумы, открытые занятия и др. формы взаимодействия. Данные формы работы позволили родителям активно участвовать в коррекционном процессе, между педагогами и родителями установлены доверительные отношения. Тестирование и анкетирование позволило выявить повышение уровня компетентности родителей. Эти формы педагогического просвещения помогают формировать толерантное отношение к детям с ОВЗ, правильно организовать общение с ними. Одновременно, просвещение родителей обучающихся с ОВЗ проходит также через индивидуальное и групповое консультирование, родительские собрания и др.

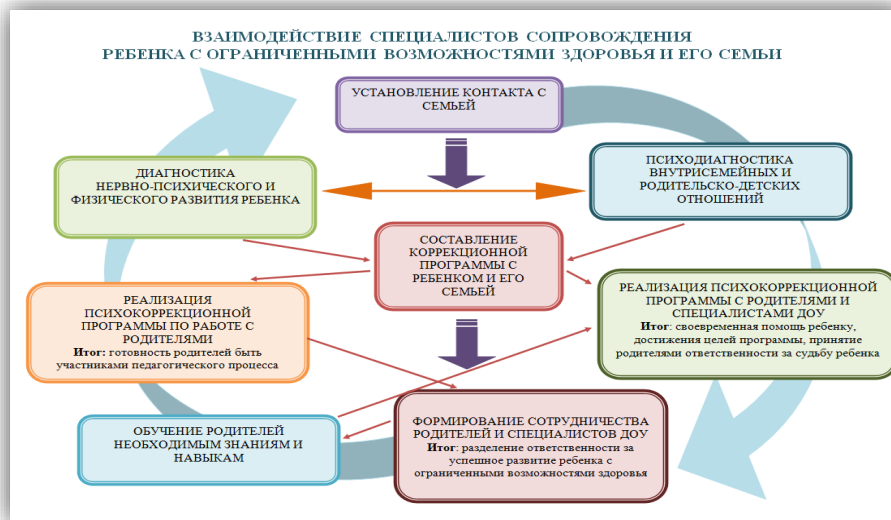
План работы с родителями (законными представителями) обучающихся с нарушениями зрения

№	Мероприятия	Сроки проведения	Ответственный
1	Занятия психологической разгрузки «Мир волшебной Сенсорной комнаты».	в течение года	педагог - психолог
2	Снятие психоэмоционального напряжения посредством пескотерапии	в течение года	педагог - психолог
3	Фестиваль цветочных композиций «Нескучный сад».	сентябрь	воспитатели
4	Музыкальное развлечение «В гостях у сказки».	октябрь	музыкальные работники
5	«Семейные традиции» - /изготовление поделок, организация выставки рисунков, совместное с родителями приготовление подарков/	ноябрь	воспитатели
6	«Приходите в гости» - /сюжетно-ролевая игра/. Дидактические игры «Узнай, что лишнее?» - закрепление о предметах быта.	ноябрь	воспитатели
7	Посиделки « В кругу друзей»	декабрь	воспитатели ст, подг. гр. муз.работники
8	Моя семья - мой дом родной -сюжетно-ролевые игры «Семья», "День рождения в семье»	декабрь	воспитатели
9	«Зимние забавы» - хороводные игры, развлечения.	январь	музыкальные работники, воспитатели
10	Досуг. Литературная викторина по народным сказкам - рассказывание и инсценировка сказок «Зимовье зверей»- дети старшего дошкольного возраста, «Три поросенка» - дети младшего дошкольного возраста.	февраль	руководитель кружка «Домисолька», воспитатели
11	День открытых дверей: «Милости просим, гости дорогие - /изготовление поделок, организация выставки рисунков, совместное с родителями приготовление подарков/»	февраль	воспитатели
12	Коллаж «Страна Вообразия».	март	воспитатели
13	Игра - развлечения в ритме музыкальной сказки.	март	музыкальные работники
14	Анкетирование родителей групп старшего возраста: «Насколько ваш ребенок готов к школе», «Насколько вы готовы быть родителями школьника», «Не переутомляется ли ваш ребенок».	март	педагог - психолог
15	Встречи в «Школе добрых волшебников» -	апрель	педагог -

	игры перевоплощения.		психолог
16	«Научился сам - научи другого» -уроки заботливых.	апрель	воспитатели, учитель - логопед
17	«Путешествие в страну загадок» -«Встреча в Городе простых загадок» -формы, цвета, величины, размеры, вещества. «Всестороннее развитие правильной речи» консультация	май	воспитатели, учитель - логопед
18	Физкультурно - игровая программа «В гостях у Водяного» - подвижные игры.	июнь	физ. инструктор по плаванию, воспитатели
19	«Моя подружка - мягкая игрушка» - игровые миниатюры - описания.	июнь	воспитатели
20	Досуг. «Водная феерия» - интеграция изодейтельности, ручного труда, дизайна, музыки и хореографии.	июнь	воспитатели, муз.работники
21	«Мини - стадион для всех».	июль	воспитатели
22	«Моя любимая игрушка» - рисунки в нетрадиционной форме.	июль	воспитатели
23	Игры - занятия «Вода и краски» -рисунки - создание цветовой гаммы.	август	руководитель кружка «Золотые ручки»
24	День игры. «ЛЕГО Друг» -конструкторские игры.	август	воспитатели
25	Конкурс коллажей «Хорошо у нас в саду» совместно с родителями	август	воспитатели
26	Консультации: «Познание себя как родителя»; «Конфликты с детьми и их преодоление»; «Анализ различных подходов в воспитании детей»; «Наказания и поощрения — за и против»; «Как подготовить ребенка к школе». «Правильная речь – залог успеха первоклассника»	в течение года	воспитатели, профильные специалисты

Одним из важных условий организации инклюзивной образовательной практики является **командная работа педагогического состава**. Функционирование и развитие инклюзивной образовательной практики зависит от обмена информацией и способности педагогов и специалистов совместно решать проблемы и задачи.

Командная работа способствует более успешной реализации инклюзивного образования, быстрой адаптации образовательной системы к изменениям во внешней среде, четкому реагированию на изменение образовательного запроса.



Для успешной реализации инклюзивного образовательного процесса план взаимодействия специалистов по сопровождению детей с ОВЗ

Направление коррекционной работы	Цель	Воспитатель	Психолог	Учитель-логопед	Инструктор ФИЗО	Инструктор ФИЗО (плавание)	Музыкальный руководитель
Социализация	Формирование навыков социального поведения и коррекция эмоционально-волевой сферы	Установление контакта со взрослыми, оказание помощи в налаживании общения со сверстниками	Установление контактов. Создание ситуаций общения с целью развития межличностных контактов ребенка. Использование игр и упражнений для коррекции эмоционально-волевой сферы.	Установление контакта со взрослыми и детьми; выполнение одноступенчатых инструкций	Физкультурные досуги, развлечения, праздники. Психогимнастические этюды М.И.Чистякова.	Проведение экскурсий по ознакомлению с бассейном; установление контакта с детьми; снятие эмоционального напряжения и создание эмоционального комфорта детей.	Формирование адекватного эмоционального состояния в коммуникативной сфере (индивидуальной игры, пиктограммы). Развитие коммуникативной инициативы, активности. Развитие прямых форм общения.
Познавательное развитие	Формирование, развитие и коррекция речевых навыков и познавательной сферы	Использование моделей, алгоритмов, схем, графических планов, развивающих игр и упражнений	Использование игр и упражнений для развития познавательных психических процессов в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка.	Использование игр и упражнений на формирование и развитие импрессивной и экспрессивной речи, зрительного и слухового внимания и памяти, мышления.	Игры со словами. Упражнения со словесным сопровождением.	Проведение логоритмических игр и упражнений у бассейна. Создание условий для получения положительных эмоций.	Голосовая артикуляционная стабилизация (драматизационно-стихотворно-музыкальной форме). Формирование умения проводить упражнения вольноупражнения телом), регулировать речь.

Сенсомоторное развитие	Формирование, развитие и коррекция сенсорных элементов и моторных функций	Использование дидактических игр и упражнений на формирование сенсорных эталонов, развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики, технологии О.Титовой по формированию ориентировки в пространстве	Коррекция базовых чувств и сенсорных эталонов средствами сенсорной комнаты и развивающего материала Монтессори. Использование изделия «Дидактическая черепаха».	Использование дидактических игр и упражнений на формирование сенсорных эталонов, кинестетико-кинестической основы речевой деятельности через проведение артикуляционной гимнастики, упражнений на развитие моторики	Пальчиковая гимнастика, игры. Самомассаж.	Проведение игр и упражнений на развитие общей моторики.	Музыкотерапия (пантомима коллективные танцы, жесты).
Трудовое воспитание	Формирование и развитие навыков самообслуживания и элементарной трудовой деятельности	Использование алгоритмов в привитии навыков самообслуживания и оречевление действий. Побуждение к выполнению простейших трудовых поручений. Содействие в понимании и выполнении инструкций.	Созданий ситуаций, в процессе выполнения которых у ребенка формируется умение действовать по алгоритму, доводить начатое дело до конца, вырабатываются элементарные навыки самооценки и самоконтроля.	Содействием пониманию инструкций и выполнению трудовых поручений. Оречевление действий ребенка по самообслуживанию.	Поручения. Подготовка к занятиям.	Способствовать развитию навыков самообслуживания и личной гигиены детей.	Игры, направленные на развитие процессов формирующие функцию саморегуляции самоконтроля. Приобретение патанциала для творчества, соиздатель жизнедеятельности. Использование подражания.
Здоровье	Охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья	Соблюдение щадящего режима. Проведение лечебно-оздоровительных игр, массажа, самомассажа, динамических и релаксационных пауз	Использование в работе дыхательной, зрительной, пальчиковой гимнастики, динамических пауз. Использование компьютерных технологий: «Волна». Использование в работе зоны релаксационной и психоэмоциональной разгрузки.	Проведение дыхательных упражнений, динамических и релаксационных пауз, логомассажа и массажа БАТ. Использование компьютерных технологий: «БОС», «Видимая речь» (по инд.возможностям)	Дыхательная гимнастика. Точечный массаж по Уманской А.А. (БАТ). Корректирующая гимнастика. Релаксация. Коррекционная работа с детьми, имеющими склонность к формированию нарушения осанки. Оптимизация двигательного режима.	Использование упражнений направленных на коррекцию осанки, профилактику плоскостопия, использование дыхательных упражнений, проведение массажа стоп.	

2.2. Коррекционный блок.

В ОО эффективно используются здоровьесберегающие технологии.

Здоровьесберегающие технологии

Виды здоровьесберегающих технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения
1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья		
Ритмопластика	Не раньше чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста	Обратить внимание на художественную ценность, величину физической нагрузки и ее соразмерность возрастным показателям ребенка
Динамические паузы	Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей	Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия
Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате - малой со средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных групп	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр
Релаксация	В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп	Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы
Технологии эстетической направленности	Реализуются на занятиях художественно-эстетического цикла, при посещении музеев, театров, выставок и пр., оформлении помещений к праздникам и др. Для всех возрастных групп	Осуществляется на занятиях по программе ДОУ, а также по специально запланированному графику мероприятий. Особое значение имеет работа с семьей, привитие детям эстетического вкуса
Гимнастика пальчиковая	С младшего возраста индивидуально либо с подгруппой ежедневно	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время)
Гимнастика для глаз	Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста	Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога
Гимнастика дыхательная	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры
Гимнастика бодрящая	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин.	Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым досочкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие в зависимости от условий ДОУ
Гимнастика корригирующая	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей
2. Технологии обучения здоровому образу жизни		
Физкультурное занятие	2-3 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст- 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин.	Занятия проводятся в соответствии программой, по которой работает ДОУ. Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение

Проблемно- игровые (игротренинги и игротерапия)	В свободное время, можно во второй половине дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от задач, поставленных педагогом	Занятие может быть организовано не заметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс игровой деятельности
Коммуникативные игры	1-2 раза в неделю по 30 мин. со старшего возраста	Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др.
Самомассаж	В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму
Точечный самомассаж	Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога время со старшего возраста	Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР-органов. Используется наглядный материал
Биологическая обратная связь (БОС)	От 10 до 15 сеансов работы с компьютером по 5-10 мин. в специальном помещении. Рекомендуется со старшего возраста	Необходимы соблюдение правил работы за компьютером. Рекомендуется специальная методика для дошкольников
3. Коррекционные технологии		
Технологии музыкального воздействия	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей	Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения и пр.
Занятия с использованием ИКТ	Отдельные занятия с использованием компьютерных программ «Охота» и «Карусель»	Проводится строго регламенту 5-7 мин. Направлено на ориентировку в микропространстве. Развитие глазодвигательных функций.
Компьютерная программа «Клинок»	Индивидуальные занятия с воспитанниками 5-10 мин.	Занятия используют для развития зрительных функций глаз, укрепление глазных мышц по назначению врача офтальмолога.
Сказкотерапия	2-4 занятия в месяц по 30 мин. со старшего возраста	Занятия используют для психологической терапевтической и развивающей работы. Сказку может рассказывать взрослый, либо это может быть групповое рассказывание, где рассказчиком является не один человек, а группа детей
Технологии коррекции поведения	Сеансами по 10-12 занятий по 25-30 мин. со старшего возраста	Проводятся по специальным методикам в малых группах по 6-8 человек. Группы составляются не по одному признаку - дети с разными проблемами занимаются в одной группе. Занятия проводятся в игровой форме
Психогимнастика	1-2 раза в неделю со старшего возраста по 25-30 мин.	Занятия проводятся по специальным методикам

В ОО успешно реализуется программа «Здоровье детей», направленная на сохранение, восстановление и укрепление здоровья детей на основе комплексного решения медицинских, педагогических, социальных проблем, формирование у родителей, педагогов, воспитанников ответственности в деле сохранения и укрепления собственного здоровья.

2.3. Психолого-педагогическая диагностика детей с нарушениями зрения

В течении учебного года проводятся регулярные срезовые эмпирические исследования на основе различных научно обоснованных методов, для определения дальнейших форм работы с ребенком, даются рекомендации, советы, консультации в которых зачастую нуждается семья.

Комплексная дифференцированная диагностика позволяет решать следующие *задачи*:

- получить информацию о качественном своеобразии физиологического и психического развития детей с нарушением зрения;
- определить уровень медико-психолого-педагогического сопровождения детей;
- выявить детей с различными отклонениями в психофизическом развитии, в том числе, нуждающихся в организации специальных условий обучения и воспитания;
- отследить динамические изменения в развитии ребенка с нарушением зрения;
- дифференцировать нарушения развития у детей с нарушением зрения с учетом данных клинико-психолого-педагогического обследования.

Особенности проведения психолого-педагогической диагностики детей с нарушениями зрения в разные возрастные периоды:

1) *Период осознания своего отличия от нормально видящих детей:*

Первое направление при обследовании - выяснение того, осознает ли ребенок себя как личность, имеющую свои собственные потребности и особенности.

Определение степени и уровня возможности к саморегуляции:

- ✓ знание ребенком своих органов чувств;
- ✓ понимание пользы ношения очков; лечения, даже с помощью окклюзии; специальных занятий по развитию зрения; приборов, помогающих видеть и осуществлять необходимую деятельность;
- ✓ желание общаться с детьми и взрослыми, создавать свое личное окружение, личностное пространство;
- ✓ понимание возможности попросить о помощи именно в то время, когда она требуется;
- ✓ появление интереса к своему внешнему виду и внешнему виду окружающих, умение оценивать его;
- ✓ осуществление самоконтроля за поведением, понимание несоответствия своего поведения в некоторых ситуациях и стремление выработать с помощью взрослого правильные и приемлемые для общества формы поведения.

Второе направление при обследовании – изучение специфических проблем социальной адаптации дошкольника с нарушениями зрения (наличие и развитие навыков и качеств ребенка, помогающих ему жить в обществе, разрешая возникающие конфликты и трудности как с помощью взрослых, так и самостоятельно).

Необходимо выяснить:

- ✓ как у ребенка развивается процесс расширения знаний и представлений об обществе, о других людях, об окружении; как он использует полисенсорный характер восприятия при знакомстве с людьми и окружением, не вызывает ли у него страх встреча с новыми предметами;
- ✓ как он получает информацию от других людей и использует ее; нет ли у него боязни общения с людьми; не замыкается ли он в узком кругу родных и близких;
- ✓ задает ли он вопросы, чтобы получить новую информацию, или пассивен в приобретении новых знаний;

- ✓ предлагает ли он свою помощь другим детям и взрослым;
- ✓ понимает ли он, что для участия в общем деле с коллективом детей и взрослых необходимо соответствующее поведение, подчинение общественным правилам;
- ✓ использует ли зрительный контакт с людьми вне зависимости от остроты зрения и периода лечения;
- ✓ есть ли интерес к людям, находящимся за пределами семьи;
- ✓ узнает ли друзей не только по имени, но и по голосу, походке, одежде, росту и индивидуальным качествам, присущим только им.

Третье направление при обследовании – выявление готовности ребенка выйти за пределы узкого коллектива и расширить контакты с людьми и обществом, незнакомым пространством у детей.

Следует выяснить:

- ✓ расширяются ли у ребенка представления об обществе;
- ✓ какие общественные институты он знает; знаком ли с их функциями (почта, магазин, поликлиника, пекарня, банк и т.д.);
- ✓ может ли назвать и описать некоторые профессии (медсестра, пожарный, милиционер и т.д.);
- ✓ может ли ребенок описать словесно маму, папу, соседа по дому: какой у него внешний вид, кто они по профессии, чем занимаются, как зовут (полное имя, отчество и желательно фамилия);
- ✓ что знает о деньгах и их использовании;
- ✓ имеет ли представление о времени и о единицах его измерения;
- ✓ умеет ли пользоваться телефоном, может ли включать-выключать телевизор, компьютер и другие технические средства получения информации;
- ✓ знает ли транспортные средства; как ими пользоваться; как платить за проезд.

Четвертое направление при обследовании - определение сформированности потребности к трудовой деятельности, особенно к тем видам труда, формирование навыков к которым может быть затруднено из-за нарушений координации движений при глубоком нарушении зрения.

2) *Период подготовки и перехода ребенка к школьному обучению.* В этот период важно определить:

- ✓ готовность ребенка к учебной деятельности;
- ✓ возможности ребенка в использовании в новых условиях знаний и навыков, приобретенных в предыдущий период;
- ✓ сформированность мотивации к учебной деятельности.

Методы:

- ✓ изучение истории развития ребенка;
- ✓ наблюдение;
- ✓ беседа;
- ✓ психологический эксперимент;
- ✓ тестирование;
- ✓ психофизиологические методы;
- ✓ анализ продуктов детской деятельности.

Стандартизированные диагностические методики, адаптированные для работы с детьми, имеющими нарушения зрения:

Методика «Коробочка форм» направлена на определение сформированности представлений о форме. Так как при выполнении заданий по этой методике возникают трудности, связанные с восприятием глубины и объемности, следует предварительно

проанализировать вместе с ребенком фигуры-вкладыши, вычленив необходимую плоскость объемной фигуры так, чтобы ребенок мог идентифицировать ее с прорезью. Возможны трудности практического вкладывания фигур из-за недоразвития микрокоординации движений.

Методики «Пирамидка» и «Мисочки» направлены на определение сформированности предметных действий и представлений о величине. При выполнении предметных действий у детей с нарушениями зрения может страдать точность и координированность движений, что обуславливает замедленное выполнение теста. Для более адекватной оценки следует предварительно выяснить сформированность у детей понятия о величине и умение располагать предметы в сериационном ряду.

Методика «Разрезные картинки» направлена на выявление уровня зрительного синтеза и пространственного восприятия. При выполнении теста следует сначала проанализировать целостную картинку и установить, сформирован ли у ребенка этот образ. Убедившись, можно приступать к воссозданию соответствующего образа и на разрезной картинке.

Методика «Конструирование по образцу». В этой методике должны быть четко выделены различия в трех характеристиках строительных деталей: цвете, отличающейся друг от друга поверхности, а также в форме предъявления – на контрастном фоне так, чтобы ребенок мог выделить места сочленения деталей.

Методика «Свободный рисунок». Выявляется уровень сформированности представлений об окружающем, уровень владения техникой рисования и развитие мелкой моторики. Ребенку предоставляется бумага (не глянцевая), простые и цветные карандаши, фломастеры. Карандаши подбираются более контрастными по отношению к бумаге (красный, синий, зеленый, черный, коричневый). Слепые используют прибор Н. В. Клушиной.

Методика «Рисунок человека». Результаты, полученные по этой методике, должны быть соотнесены с другими тестами, направленными на выявление сформированности представления об образе человека.

Методика «Дорисовывание фигур». Эта методика может показать не только уровень развития воображения и способность создавать оригинальные образы, но и пробелы в формировании реальных образов, связанных с нарушениями зрения.

Трудности:

Адаптация стимульного материала при исследовании детей с нарушениями зрения вызывается необходимостью его четкого и точного восприятия детьми и требует от тифлопедагога знания диагноза заболевания и состояния основных зрительных функций исследуемого ребенка: остроты зрения, цветового зрения, характера зрения и др.

В связи с этим стимульный материал для обследования должен учитывать индивидуальные особенности и трудности восприятия материала каждым ребенком. Предлагаемые для обследования задания могут состоять из реальных объектов, геометрических плоскостных и объемных форм, рельефных и плоскостных изображений в контурном или силуэтном виде, выполненных в различной цветовой гамме.

Достижения результатов и социальный эффект практики у целевой группы.

При психолого-педагогическом обследовании обучающихся с нарушениями зрения специалистами выделяют несколько составляющих:

- ✓ обследование состояния зрительного анализатора, цветоразличение;
- ✓ обследование деятельности осязательно-двигательного анализатора: развитие мелкой моторики, точность мелких движений;

- ✓ обследование характера осязательного восприятия: хаотичное, последовательное восприятие руки; моно-, бинокулярное восприятие; наличие поисковых и прослеживающих движений руки; сформированность прослеживающих функций руки; координация глаз и руки;
- ✓ обследование способности распознавания предметов различных форм и поверхностей;
- ✓ обследование готовности слухового анализатора к пространственно-различительной деятельности;
- ✓ диагностика пространственных представлений: знание частей собственного тела; пространственные направления, связанные с собственным телом; различение пространственных представлений от себя; определение взаимоотношений двух предметов (употребление предлогов с пространственным значением);
- ✓ диагностика временных представлений: части суток; дни недели; времена года;
- ✓ исследование психических процессов: внимание; память; речь (общее состояние речи: произношение, выразительность, темп, голос, дыхание, предметная соотнесенность, связная речь, восприятие текста, артикуляционная моторика);
- ✓ обследование мимической моторики: движение мышц глаз, лба, носа, жестовая выразительность речи (головой, плечами, руками);
- ✓ диагностика предметных представлений: узнавание, называние, различение деталей, выделение признаков, знание назначения, обобщение в понятие, группировка;
- ✓ анализ изобразительной деятельности в соответствии с возрастными возможностями: сформированность сенсорных эталонов (цвет, форма, величина);
- ✓ навыков рисования (самостоятельно, по трафарету);
- ✓ диагностика личностных качеств: эмоционально-волевая сфера, контактность;
- ✓ уровень овладения неречевыми способами общения;
- ✓ познавательная активность;
- ✓ уровень самостоятельности в практической деятельности.

Раздел 3. Организационный раздел

3.1. Материально-техническая база

Для осуществления воспитательно-образовательного процесса, лечебно-восстановительной и коррекционно-развивающей воспитательной работы, а так же для обеспечения психологического благополучия детей с нарушениями зрения в детском саду созданы комфортные условия.

Кабинет офтальмолога (ортопедиста) оснащены необходимым оборудованием для диагностики и лечения зрительных нарушений. В кабинете имеется электронные лечебно-коррекционные игры для лечения амблиопии и косоглазия у детей с нарушениями зрения: амблеотренер, аппарат ручеек, макулостимулятор, синоптофор, мускулотренер; компьютерные программы для снятия усталости глаз, предотвращение ухудшения зрения, профилактика миопии: тренажер «Релакс», тренажер «Контур», тренажер «Клинок», тренажер «Охота, Карусель».

Кабинет учителя дефектолога (тифлопедагога) предназначен для индивидуальных и подгрупповых занятий, он оснащен методическими и дидактическими материалами специальными модифицированными пособиями для детей с нарушениями зрения.

Музыкальные занятия и развлечения проводятся в музыкальном зале, который оборудован современными техническими средствами обучения, демонстрационным и раздаточным материалом необходимым для развития музыкально-ритмических движений и певческих навыков.

Физкультурный зал соответствует требованиям и включает в себя необходимые пособия как для развития сохранных анализаторов так и для ориентировки в пространстве и для профилактики и коррекции нарушения осанки, плоскостопия детей с нарушением зрения.

Сенсорная комната оснащена современными играми и пособиями для психологической разгрузки и сохранения психофизического и эмоционального здоровья.

В кабинете учителя-логопеда проходят индивидуальные и подгрупповые занятия, в нем имеются все необходимые материалы для развития речи детей с нарушениями зрения.

В группах компенсирующей направленности оборудован коррекционный центр, в котором имеются материалы для развития зрительных функций, мелкой моторики, сохранных анализаторов, специальные тренажеры для развития глазных мышц, комплексы гимнастики для снятия зрительного напряжения. Материал делится: по зрительным нагрузкам детей (в соответствии с рекомендациями врача-офтальмолога); по развитию слухового анализатора; тактильного восприятия. В группах созданы зрительные тренажеры для глаз, зрительные ориентиры, схемы зрительных траекторий по Базарному, метка на стекле по Аветисову, зрительно-пространственная активность по Базарному. Так же проводятся с детьми зрительные гимнастики и «Пальминг» по У.Бейтсу.

3.2. Методическое обеспечение программы

- Андрющенко, Е.В. Реализуем ФГОС ДО: рабочая программа тифлопедагога [Текст]: методические рекомендации учителям-дефектологам ДОУ / Е.В. Андрющенко, Л.А. Дружинина, Л.Б. Осипова. – Челябинск: Цицеро, 2016. – 161с.
- Анисимова, Н.Л. Особенности психологической помощи детям с нарушениями зрения в дошкольном учреждении [Текст]: методич. рекомендации / Н.Л. Анисимова, И.В. Новичкова, Л.И. Солнцева; под ред. Л.И. Солнцевой. – М.: Логос ВОС, 2001. – 96 с.
- Власова, О.И. Развитие предметных представлений у детей дошкольного возраста с нарушениями зрения в процессе творческого конструирования [Текст] / О.И. Власова, Л.Б. Осипова // Дошкольное образование: традиции и новации: материалы II Всероссийской заочной научно-практической конф. 24 марта 2014 г. / гл. ред. И.В. Романова. – Чебоксары: ЦДИП «INet», 2014.
- Григорьева, Л.П. Основные методы развития зрительного восприятия у детей с нарушением зрения [Текст]: учебно-методическое пособие / Л.П. Григорьева, С.В. Сташевский. – М.: АПН СССР, НИИ Дефектологии, 1990.
- Дорофеева, Т.А. Особенности использования органов чувств в учебной деятельности младшими школьниками с нарушениями зрения [Текст] / Т.А. Дорофеева // Дефектология. – 2002. – № 1.
- Дружинина, Л.А. В помощь тифлопедагогу ДОУ [Текст]: учебно-методич. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений дефектологических фак-тов / Л.А. Дружинина, Л.Б. Осипова. – Челябинск, 2010
- Дружинина, Л.А. Комплексное изучение дошкольников с нарушениями зрения [Текст]: монография / Л.А. Дружинина. – Челябинск, 2007. 13. Дружинина, Л.А. Коррекционная работа в детском саду для детей с нарушением зрения: методическое пособие [Текст] / Л.А. Дружинина. – М.: Экзамен, 2006.
- Дружинина, Л.А. Типологические особенности зрительных предметных представлений, пространственной и социальнобытовой ориентировки дошкольников с нарушениями зрения [Текст] / Л.А. Дружинина // Актуальные проблемы коррекционной 245 педагогики и психологии: сб. научн. трудов / под общ. ред. М.К. Шеремет, Н.В. Базымы. – К.: ДПА. – 2015.
- Егорова, Л.В. Использование сохранных анализаторов в работе со слабовидящими детьми [Текст] / Л.В. Егорова // Дошкольная педагогика. – 2006. – № 4.
- Ермаков, В.П. Основы тифлопедагогики: Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.П. Ермаков, Г.А. Якунин. – М.: ВЛАДОС, 2000.
- Зуева, Т.Ю. Особенности развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения [Текст] / Т.Ю.Зуева, Л.Б. Осипова // Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья: матер. по итогам научно-исследов. работ препод. и студентов фак-та коррекционной педагогики ЧГПУ за 2012–2013 уч. год / сост. Л.Б. Осипова; под науч. ред. Л.А. Дружининой, Л.Б. Осиповой. – Челябинск: Цицеро, 2013.

3.3. Кадровые условия реализации программы

Дошкольная образовательная организация, укомплектована квалифицированными руководящими, педагогическими, медицинскими и учебно-вспомогательным персоналом в соответствии со штатным расписанием.

Реализация Программы обеспечивается педагогическими работниками, квалификационные характеристики которых установлены в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования»), утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г., № 761н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 октября 2010 г., регистрационный № 18638), с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» от

17 октября 2013 г., № 1155 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 ноября 2013 г., регистрационный № 30384).

Для медико-психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением зрения необходимы педагогические кадры: воспитатели, учитель-дефектолог (тифлопедагог), учитель-логопед, педагог-психолог, ассистент (тьютор) (по заключению ТПМПК), музыкальный руководитель, инструктор ФИЗО, инструктор ФИЗО – плаврук; медицинский персонал: врач офтальмолог, медицинская сестра ортоплеоптического кабинета (с допуском работы на аппаратах).

Педагоги и профильные специалисты имеют курсы повышения квалификации по работе с детьми с нарушениями зрения.

Список использованных источников

1. Деятельность руководителя образовательной организации при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство : методические материалы для руководителей образовательных организаций / С. В. Алехина и др. – Москва : ГБОУ ВПО МГПУ, 2014. – 148 с.
2. Инклюзивное образование: методология, практика, технологии: Материалы международной научно-практической конференции (20—22 июня 2011, Москва) / Моск. гор. психол.пед. ун-т; Редкол.: С. В. Алехина и др. – М.: МГППУ, 2011. – 244 с.
3. Интегрированное и инклюзивное обучение в общеобразовательном учреждении. Инновационный опыт / авт.-сост. А.А. Наумов, В.Р. Соколова, А.Н. Сегедова. – Волгоград : Учитель, 2012. – 147с.
4. Екжанова, Е.А. Отечественная концепция интегрированного обучения // www.psyedu.ru
5. Малофеев, Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Россия: учеб.пособие для студентов пед. вузов. В 2 ч. Ч. 1 / Н.Н. Малофеев. – М.: Просвещение, 2013. – 320 с.
6. Мёдова Н.А. Инклюзивное образование в схемах и таблицах: методическое пособие / ТОУНБ им. А. С. Пушкина, Отдел организации обслуживания инвалидов по зрению; МБЛПУ ЗОТ «Центр медицинской профилактики»; отв. за выпуск А. А. Коваленко. – Томск, 2012. – 24 с.; – (В помощь реабилитологу).
7. Организация работы с учащимися с ограниченными возможностями здоровья в условиях внедрения инклюзивного образования: методические материалы / Под научной ред. Н.А. Палиевой, д.п.н.. - Ставрополь: ГБОУ ДПО СКIRO ПК и ПРО, 2012. - 152 с.
8. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации / Отв. ред. С.В. Алехина. — М.: МГППУ, 2012. — 92 с.
9. Особые дети в обществе: Сборник научных докладов и тезисов выступлений участников I Всероссийского съезда дефектологов. 26–28 октября 2015 г. – М. : АНО «НМЦ «СУВАГ», 2015. – 280 с.
10. Создание и апробация модели психолого_педагогического сопровождения инклюзивной практики: Методическое пособие / Под общ.ред. С.В. Алехиной, М.М. Семаго. — М.: МГППУ, 2012. — 156 с.
11. Создание специальных условий для детей с нарушениями зрения в общеобразовательных учреждениях: Методический сборник / Отв. ред. С.В. Алехина // Под.ред. Е.В. Самсоновой. — М.: МГППУ, 2012. — 56 с.
12. Создание специальных условий для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных учреждениях: Методический сборник / Отв. ред. С.В. Алехина // Под.ред. Е.В. Самсоновой. — М.: МГППУ, 2012. — 64 с. 45
13. Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов ООН Генеральная Ассамблея: 20.12.1993. М., 2012.
14. Староверова М.С., Ковалев Е.В. Образовательная интеграция (инклюзия) как закономерный этап развития системы образования // Инклюзивное образование. Выпуск 1. – М.: Центр «Школьная книга», 2010. – 272с.
15. Технологии организации инклюзивного образования в условиях введения федеральных образовательных стандартов начального общего образования для детей с ограниченными возможностями здоровья: методические материалы для руководителей, педагогов, специалистов сопровождения (учителей-логопедов, учителей-дефектологов, педагогов-психологов, социальных педагогов, тьюторов) / сост. Л. М. Беткер, Л.А. Белова, К.Г.Федорова – Ханты-Мансийск, РИО ИРО, 2015.– 88 с.
16. Кузьмина О.С. К вопросу о подготовке педагогов к работе в условиях инклюзивного образования // В мире научных открытий. 2014. №5.1 (53). С. 365-371.
17. Четверикова Т.Ю. Феномены практики инклюзивного образования младших школьников с ограниченными возможностями здоровья //Современные исследования

социальных проблем (электронный научный журнал), №8(52), 2015 www.sisp.nkras.ru. – С. 226-242

18. Методические рекомендации по вопросам внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) [Электронный ресурс]: письмо Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ»: (разработаны в рамках Государственного контракта от 10 апреля 2014 г. № 07.028.11.0005 «Повышение квалификации руководителей и педагогов общеобразовательных и специальных (коррекционных) школ по вопросам реализации федерального государственного стандарта обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной и специальной (коррекционной) школы») // ГАРАНТ.РУ : информационноправовой портал. – URL:

<http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71254376/>.

19. Об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья [Электронные ресурсы] : приказ Минобрнауки от 19 декабря 2014 г. № 1598 // Консультант Плюс. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_175495/.

20. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)[Электронный ресурс] : приказ Минобрнауки от 19 декабря 2014 г. № 1599 // Консультант Плюс. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_175316/. 46

21. Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии [Электронный ресурс] :приказ Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082 // Консультант Плюс. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_153650/.

22. Сунцова А.С. Теория и технологии инклюзивного образования: учеб.пособие / А.С. Сунцова. – Ижевск: Изд-во «Удмуртский университет», 2013. – 110с.

23. Сунцова А.С. Адаптивные технологии в инклюзивной школе //Инклюзивное образование: теория и практика: сборник материалов международной научно-практической конференции /отв. ред. О.Ю. Бухаренкова, И.А. Телина, Т.В. Тимохина. – Орехово-Зуево: Редакционноиздательский отдел ГГТУ, 2016. – С. 686-693

24. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ» [Электронный ресурс]: интернет-портал «Российской Газеты» // 31 декабря 2013 г. – URL: <http://www.rg.ru/2012/12/30/obrazovanie-dok.html> (дата обращения: 25.04.2016).

25. Концепция СФГОС для детей с ограниченными возможностями здоровья / Н.Н. Малофеев, О.И. Кукушкина, О.С. Никольская. - М.: Просвещение, 2014. - 97 с.