

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 66 «Беломорочка» компенсирующего вида»

ПРИНЯТО

решением Педагогического совета
МБДОУ №66 «Беломорочка»
протокол № 4 от 16.05.2017г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ №66 «Беломорочка»
Л.Д.Мардер
Приказ от 31.09.2017 г. №19/3



Рабочая программа учителя-дефектолога

подготовительная группа №----- для детей с нарушениями зрения

на 2017-2018 уч.год

Срок реализации: 1 год

Составитель:

учитель-дефектолог

квалификационная категория

г. Северодвинск, 2017

Содержание

Раздел 1. Целевой

- 1.1. Пояснительная записка: цели, задачи и направления работы по реализации адаптированной образовательной программы ДООУ. 2
- 1.2. Возрастные особенности детей с нарушением зрения 6-7 лет 4
- 1.3. Планируемые результаты освоения Программы (целевые ориентиры). 8

Раздел 2. Содержательный

- 2.1. Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения 10
- 2.2. Направления коррекционной работы учителя-дефектолога 11
 - 2.2.1 Система мониторинга достижений детей. 12
 - 2.2.2 Коррекционное направление 13
 - 2.2.3 Участие в методической работе 14
 - 2.2.4 Взаимодействие с семьями воспитанников. Формы и направления взаимодействия. 14
 - 2.2.5 Организационно-педагогические условия коррекционной работы 15
 - 2.2.6 Организация взаимодействия с педагогами 17
- 2.3. Виды и формы организации коррекционной работы учителя-дефектолога 17
- 2.4. Тематическое планирование учителя-дефектолога 21
- 2.5. Перспективное планирование учителя-дефектолога 22

Раздел 3. Организационный

- 3.1. Список детей группы 22
- 3.2. Режим дня в подготовительной группе для детей с нарушением зрения 22
- 3.3. Расписание ООД. 22
- 3.4. Программно - методическое обеспечение коррекционно-педагогического процесса 24

Приложения

1.Целевой раздел

1.1 Пояснительная записка: цели, задачи и направления работы по реализации адаптированной образовательной программы ДОУ.

Рабочая программа разработана на основе адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 66 «Беломорочка» компенсирующего вида», программы «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С.Комаровой, М.А. Васильевой 2015г. в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 №1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций".

Программа спроектирована с учетом особенностей образовательного учреждения, региона и муниципального образования, образовательных потребностей и запросов воспитанников. Определяет цель, задачи, планируемые результаты, содержание и организацию образовательного процесса на ступени дошкольного образования.

Содержание программы предусматривает обучение и воспитание детей с нарушением зрения в детском саду, реализацию коррекционных задач в разнообразных специфических для детей дошкольного возраста видах деятельности.

Цель: создать систему помощи детям с нарушением зрения для успешного освоения образовательной программы на основе компенсации первичных и проредевтики вторичных нарушений.

Задачи:

- выявить особые образовательные потребности детей с нарушением зрения, обусловленные особенностями их физического и психического развития
- осуществить индивидуально-ориентированную психолого-медико-педагогическую помощь детям с нарушением зрения с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии).

Основные направления работы по реализации адаптированной образовательной программы ДОУ:

- социально-коммуникативное развитие;
- познавательное развитие;
- речевое развитие;
- художественно-эстетическое развитие;

– физическое развитие.

Социально-коммуникативное развитие направлено на усвоение норм и ценностей, принятых в обществе, включая моральные и нравственные ценности; развитие общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками; становление самостоятельности, целенаправленности и саморегуляции собственных действий; развитие социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания, формирование готовности к совместной деятельности со сверстниками, формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье и к сообществу детей и взрослых в Организации; формирование позитивных установок к различным видам труда и творчества; формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе.

Познавательное развитие предполагает развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации; формирование познавательных действий, становление сознания; развитие воображения и творческой активности; формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира (форме, цвете, размере, материале, звучании, ритме, темпе, количестве, числе, части и целом, пространстве и времени, движении и покое, причинах и следствиях и др.), о малой родине и Отечестве, представлений о социокультурных ценностях нашего народа, об отечественных традициях и праздниках, о планете Земля как общем доме людей, об особенностях ее природы, многообразии стран и народов мира.

Речевое развитие включает владение речью как средством общения и культуры; воспитание плавности речи; обогащение активного словаря; развитие связной, грамматически правильной диалогической и монологической речи; развитие речевого творчества; развитие звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха; знакомство с книжной культурой, детской литературой, понимание на слух текстов различных жанров детской литературы; формирование звуковой аналитико-синтетической активности как предпосылки обучения грамоте.

Художественно-эстетическое развитие предполагает развитие предпосылок ценностно-смыслового восприятия и понимания произведений искусства (словесного, музыкального, изобразительного), мира природы; становление эстетического отношения к окружающему миру; формирование элементарных представлений о видах искусства; восприятие музыки, художественной литературы, фольклора; стимулирование сопереживания персонажам художественных произведений; реализацию самостоятельной творческой деятельности детей (изобразительной, конструктивно-модельной, музыкальной и др.).

Физическое развитие включает приобретение опыта в следующих видах деятельности детей: двигательной, в том числе связанной с выполнением упражнений, направленных на развитие таких физических качеств, как координация и гибкость; способствующих правильному формированию опорно-двигательной системы организма, развитию равновесия, координации движения, крупной и мелкой моторики обеих рук, а также с правильным, не наносящим ущерба организму выполнением основных движений (ходьба, бег, мягкие прыжки, повороты в обе стороны), формирование начальных представлений о некоторых видах спорта, овладение подвижными играми с правилами; становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере; становление ценностей здорового образа жизни, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

1.2 Возрастные особенности детей с нарушением зрения подготовительной к школе группы

Наиболее часто встречающиеся заболевания глаз у дошкольников – это косоглазие, амблиопия, гиперметропия, миопия, астигматизм. Менее часто у детей встречается слабовидение.

Гиперметропия, или дальнозоркость, представляет собой нарушение зрения, которое проявляется невозможностью четко различать близко расположенные предметы, в то время как зрение вдаль остается нормальным.

Детская гиперметропия делится на три степени. –

-слабой степени – до + 2 D /ребенок хорошо видит и вдаль, и вблизи. Но постоянное напряжение зрения приводит к частым головным болям, утомляемости глаз, неврозам и неуспеваемости /;

- средней степени– от + 2 до +5 D /такие дети хорошо видят вдаль, но не очень четко могут рассмотреть предмет вблизи/;

- высокой степени у детей – выше +5 D /зрение снижено, дети плохо видят, как близкие, так и отдаленные предметы/.

Миопия, или близорукость - болезнь, при которой ребенок плохо различает предметы, которые находятся на дальнем от него расстоянии. Офтальмологи делят близорукость на три категории: слабую до 3D (диоптрий) включительно, среднюю от 3,25 до 6,0 D и высокую более 6 D.

Амблиопия представляет собой заболевание, которое характеризуется прогрессирующим снижением зрения на фоне отсутствия изменений структуры в самом анализаторе. Другое название проблемы – «ленивый глаз», так как в процессе развития недуга один глаз полностью исключен из зрительного процесса, а второй глаз при этом становится ведущим и принимает на себя всю нагрузку.

Амблиопия может быть различной степени выраженности - от незначительного снижения зрения до светоощущения. У детей с амблиопией отсутствует бинокулярное зрение - способность мозга правильно сопоставлять два изображения обоих глаз в одно целое. При амблиопии невозможно оценивать глубину пространства.

Амблиопия по степени остроты зрения может слабой (острота зрения 0,8—0,4), средней (острота зрения 0,3— 0,2), высокой (острота зрения 0,1—0,05), очень высокой (острота зрения 0,04 и ниже) степени (Э.С. Аветисов, Е.И. Ковалевский, А.В. Хватова, 1987).

Астигматизм глаз представляет собой нарушение рефракции (преломляющей силы), когда в одном глазу сочетаются разные виды рефракции или разные степени рефракции одного вида. Астигматизм обусловлен аномальной формой хрусталика или роговицы глаз. Симптомами астигматизма является ухудшение зрения, порой видение предметов и линий искривленными, раздваивающимися, не четкими (расплывчатыми), частая головная боль, быстрая усталость глаз при работе. При этом тяжело определить размер предметов и дистанцию до них.

Косоглазие - это неспособность зрительных осей глаз сфокусироваться на одном и том же предмете. Зачастую проявляется отклонением одного, а иногда и двух глаз в стороны, вниз или вверх. В большинстве случаев косоглазие у детей является следствием недоразвития или слабости мышц, отвечающих за движение глаз.

Косоглазие бывает монокулярным и альтенирующим. При **монокулярном** косоглазии косит только один глаз, человек перестает им пользоваться, и зрение косящего глаза значительно снижается. При **альтенирующем** косоглазии человек пользуется обоими глазами, но попеременно.

Также косоглазие бывает вертикальным и горизонтальным. **Горизонтальное** косоглазие встречается чаще и бывает сходящимся (один или оба глаза смотрят к носу) и расходящимся (один или оба глаза смотрят к вискам). **Вертикальное** косоглазие бывает с отклонением книзу или кверху.

Также бывает содружественное и паралитическое косоглазие. Косоглазие у детей чаще всего **содружественное**. При нем движение глазных яблок происходит в полном объеме, первичный и вторичный угол косоглазия равны, нет двоения и нарушения бинокулярного

зрения. При *паралитическом* косоглазии парализована или повреждена одна или несколько глазодвигательных мышц (Э.С.Аветисов, Л.А.Григорян, Е.И. Ковалевский, R. Sachsenweger).

Зрение может носить монокулярный, одновременный, бинокулярный характер.

Монокулярное зрение – процесс видения одним глазом.

Одновременное зрение – зрение двумя глазами, но без слияния в один зрительный образ.

Бинокулярное зрение – зрение двумя глазами, при котором отдельные изображения, получаемые каждым глазом, сливаются в единое целое.

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.

Характеристика особенностей психического развития детей с нарушением зрения

Структура нарушений у детей с патологией зрения:

- нарушение зрения: снижение остроты зрения, чёткости видения, снижение скорости переработки информации, нарушение поля обзора, глазодвигательных функций, нарушение бинокулярности, стереоскопичности, выделение цветности, контрастности и количества признаков и свойств при симультанном восприятии объектов;
- обеднённость представлений и образов предметов, снижение уровня чувственного опыта, определяющего содержание образов мышления, речи и памяти, замедление хода развития всех познавательных процессов;
- нарушение двигательной сферы, трудности зрительно-двигательной ориентации, приводящей к гиподинамии, а затем к снижению функциональных возможностей организма;
- нарушение эмоционально-волевой сферы, проявляющееся в неуверенности, скованности, снижении познавательного интереса, проявлении беспомощности в различных видах деятельности, социальных коммуникациях, снижении желаний у ребёнка к самопроявлению и возникновение большей зависимости ребёнка от помощи и руководства взрослых.

Каждый вид отклонений требует определённых форм и средств воздействия и одновременно нуждается в тесной связи с другими сторонами отклонений и мерами коррекционной помощи. Важнейший принцип взаимосвязанных и взаимообусловленных дидактических средств, определяющих сущность организации коррекционной работы, взаимосвязи всех психолого-педагогических и медицинских средств воздействия позволяет видеть помощь детям как системное образование.

Восприятие

Дети с амблиопией и косоглазием испытывают специфические трудности при восприятии изображений. В связи с нарушением бинокулярного зрения возникают трудности, а зачастую неспособность, непосредственно воспринимать предметы, изображенные в перспективе, их детализацию.

При амблиопии и косоглазии за счет снижения остроты видения, нарушения бинокулярного зрения, поля зрения, глазодвигательных и других функций анализирующее восприятие приобретает черты замедленности, фрагментарности, многоэтапности. Монокулярное видение детей с косоглазием и амблиопией, приводит к тому, что страдает точность и полнота зрительного восприятия, глаз не способен определить точное местоположение объекта в пространстве и его удаленность, выделить объемные признаки предметов, дифференцировать направления.

При частичном зрительном поражении наблюдается обедненность зрительных впечатлений. Недостатки в зрительной ориентации затрудняют накопление непосредственного чувственного опыта и обедняют представления ребенка об окружающем мире, что нередко предопределяет и весь ход психофизического развития ребенка с нарушением зрения.

Внимание

Для многих детей с нарушением зрения свойственно неумение и неспособность к концентрации внимания. Они не могут длительно заниматься одним делом, часто отвлекаются от заданий. В результате дети плохо запоминают, поскольку не усваивают принцип предъявления, самостоятельно не анализируют.

Также у детей с нарушением зрения недостаточно сформировано распределение внимания, так как оно связано с тем, что часто меняющиеся впечатления не являются глубокими, недостаточно концентрированными и ребёнок действует на основе кратковременной памяти.

Мышление

Тифлопсихологи утверждают, что дети с нарушением зрения проходят те же стадии в развитии мышления и примерно в том же возрасте и могут решать задачи, не опираясь на зрительное восприятие. При сохранном интеллекте мыслительные процессы развиваются, как у нормально видящих сверстников. Однако наблюдаются некоторые отличия у детей с нарушением зрения: сужены понятия об окружающем мире, суждения и умозаключения могут быть не вполне обоснованы, так как реальные субъективные понятия недостаточны или искажены.

Отмечается затрудненное формирование связей между объектами, изображенными на картинке. Возникает затруднение при классификации предметов, затруднено развитие образного мышления, «страдает конкретность мысли», что затрудняет формирование понятий. Дети с нарушением зрения испытывают трудности в процессе выполнения таких мыслительных операций, как анализ, синтез, сравнение, классификация.

Полное отсутствие или частичное нарушение зрения резко ограничивает полноту, точность и дифференцированность чувственного отражения действительности, что негативно влияет на процесс интеллектуального развития.

Память

Процесс запоминания у слабовидящих детей и детей с амблиопией и косоглазием подчиняется тем же закономерностям, которые имеют место в норме.

Среди особенностей процесса запоминания того или иного материала детьми с нарушением зрения можно отметить недостаточную осмысленность запоминаемого материала. Недостаточное развитие логической памяти обусловлено своеобразием восприятия и связанными с ним особенностями мышления. Но, не смотря на недостаточный уровень развития логической памяти, у детей с нарушенными зрительными функциями запоминание материала, имеющего смысловые связи, протекает успешнее, чем материал, не связанный смысловыми отношениями.

Психологическое объяснение замедленного развития процесса запоминания у детей с нарушением зрения находится в недостатке наглядно-действенного опыта, повышенной утомляемости.

Узнавание как деятельность, в процессе которой сопоставляется образ памяти с объектом восприятия, зависит от того, насколько полно и точно в прошлом и настоящем было и есть восприятие, от того, какие – существенные или несущественные – свойства и признаки были выделены и теперь сравниваются. Узнавание объектов при дефектах зрения осуществляется заметно и менее полно, чем в норме, причём правильность узнавания находится в зависимости от остроты зрения.

У слабовидящих детей и детей с амблиопией и косоглазием наблюдаются трудности формирования и сохранения представлений о форме, величине, пропорциях предметов и изображений. Темп формирования представлений при зрительном восприятии изображений замедлен. Сформированные представления неполные, недостаточно четкие, расплывчатые, недифференцированные, а в некоторых случаях ошибочные и нестойкие.

Воображение

Нарушения зрения у детей значительно ограничивают возможности развития воображения. Детям с частичным выпадением зрительной функции сложно производить операции комбинирования и перекомбинирования образов представления. Поскольку восприятие -

«чувственная ткань сознания» (Л.С.Выготский) - обеднено, то и образы представлений неточны, размыты, и при воссоздающем воображении дети в основном опираются на неправильные образы; продукты воображения при этом неструктурированы, недетализированы, неоригинальны. Кроме этого, есть сложности в создании воображаемой ситуации.

Воображение тесно связано с эмоциональной сферой личности. Эмоциональная окрашенность является одной из важнейших особенностей образов фантазии. С этой точки зрения воображение у детей с нарушением зрения можно охарактеризовать как эмоционально недоразвитое, так как его образы, как правило, эмоционально не выразительны.

Снижение уровня оригинальности воображения детей с косоглазием и амблиопией отчетливо проявляется в игровой деятельности, для которой характерны обедненность сюжетов, недостаточная изобразительность, низкая активность, склонность к стереотипным действиям.

По мнению Плаксиной Л.И. и Солнцевой Л.И., для воображения лиц с дефектами зрения, особенно дошкольного, характерна стереотипность, схематичность, условность, подражательность, стремление к прямым заимствованиям, подмена образов воображения образами памяти. Часто наблюдается явление персеверации, т.е. склонность к повторению одних и тех же образов с незначительными модификациями. Образы воображения возникают, как правило, на основе очень простых и прямых аналогий. Вероятно, персеверации являются способом преодоления затруднений в репродуцировании образов воображения. Затруднен у детей с нарушением зрения и переход от одного образа к другому из-за их низкой динамичности и пластичности.

Речь

Развитие речи у детей с нарушением зрения происходит в основном также как и у нормально видящих, однако динамика ее развития, овладение чувственной ее стороной, смысловой ее наполненностью у детей с нарушением зрения осуществляется несколько сложнее. Замедленность формирования речи проявляется в ранние периоды ее развития из-за недостаточности активного взаимодействия детей имеющих патологию зрения, а также обедненностью предметно – практического опыта детей. Процесс формирования умения строить описательный рассказ сдерживается из-за недостаточности зрительно-сенсорного опыта, трудностей анализа зрительных признаков в изображении и понимания смысла изображений. Наблюдаются особенности формирования речи, проявляющиеся в формализме употребления значительного количества слов. Их употребление детьми бывает слишком узким, когда слово связывается только с одним знакомым ребенку предметом, или, наоборот, становится слишком общим, отвлеченным от конкретных признаков предметов.

Л.С. Выготский писал, что вербализм и голая словесность нигде не пустила таких глубоких корней, как в тифлопедагогике. Однако вербализм знаний, отсутствие соответствия между словом и образом, должен быть преодолен в процессе коррекционной работы, направленной на конкретизацию речи, наполнения «пустых» слов конкретным содержанием.

Овладение обобщающими словами и уровень выделения общих признаков предметов у детей с косоглазием и амблиопией в сравнении с детьми с нормальным зрением значительно снижены, а это в свою очередь затрудняет формирование предметно-практических действий сравнения, классификации и сериации предметов по общим или отдельным признакам.

Ориентировка в пространстве

Пространственные представления детей с нарушением зрения имеют некоторые особенности, их образы памяти менее точны, менее полны, менее обобщены по сравнению сохранным зрением. Нарушение зрения, возникающее в раннем возрасте, отрицательно влияет на процесс формирования пространственной ориентации у детей. Если у нормально видящих детей в основе формирования пространственных представлений лежит их практический опыт, то наличие отклонений, связанных с монокулярным видением пространства, ограничивает возможности выделять все признаки и свойства предметов: величину, объем, глубину, протяженность и расстояние между ними. У детей с косоглазием и амблиопией отсутствует стереоскопическое зрение, с помощью которого идет накопление представлений об основных признаках предметов. Такие дети испытывают затруднение в процессе усвоения учебного

материала, особенно там, где необходима зрительная ориентировка.

Формирование пространственных представлений и ориентации у детей дошкольного возраста входит в содержание различных видов детской деятельности: игру, труд, занятия, бытовую ориентировку. Таким образом, психологические исследования выявили, что недоразвитие движений и ориентировки в пространстве, неполнота и фрагментарность образов восприятия и представлений является следствием нарушения зрения и образует у лиц с такими нарушениями совокупность вторичных дефектов.

Нарушение зрения отрицательно складывается на формировании точности, скорости, координации движений, на развитии функций равновесия и ориентации в пространстве.

Коммуникативная деятельность детей с нарушениями зрения

Основная причина серьезного отставания в развитии неречевых средств общения у детей с нарушением зрения к моменту поступления их в школу связана с тем, что в процессе формирования средств общения необходимо участие всех анализаторов, особенно важную роль в развитии функции общения играет зрительный анализатор. Так, сужение видеосенсорной сферы затрудняет и даже делает невозможным восприятие сложных психических образований партнера по общению.

Эмоционально – волевая сфера

Проявляется в неуверенности, скованности, снижении познавательного интереса, проявление беспомощности в различных видах деятельности, снижение желаний у ребенка к самопроявлению и возникновение большей зависимости ребенка от помощи и руководства взрослых.

Дети с нарушением зрения, плохо владея мимикой лица, не могут показать свое эмоциональное состояние. Чтобы ребенок мог достичь того же уровня развития и получить те же знания, что и нормально видящий, ему приходится работать значительно больше.

Особенности физического развития детей 6-7 лет

На седьмом году жизни движения ребенка становятся более координированными и точными. В коллективной деятельности формируются навыки самоорганизации, взаимоконтроля. Дети проявляют волевые усилия при выполнении заданий; для них важен результат. Всю работу по физическому воспитанию в этой группе необходимо организовать так, чтобы сформировать у детей потребность заниматься физическими упражнениями, развить самостоятельность.

Дети с нарушением зрения имеют некоторые особенности физического развития: они отстают от своих сверстников в развитии основных видов движений. В ходьбе нарушена прямолинейность (из-за слабости зрения или окклюзии), наблюдается неустойчивость, неуверенность, неравномерность, в беге – опускаются на всю стопу, проявляется излишняя напряженность рук и ног, неравномерность движений. В прыжках снижена техника. В лазании наблюдается напряженность, беспокойство, страх. Дети испытывают затруднения в метании, в упражнениях с мячом. Нарушена ориентировка в пространстве, зрительно-моторная координация

1.3 Планируемые результаты освоения программы /целевые ориентиры/

Целевые ориентиры дошкольного образования представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка на этапе завершения уровня дошкольного образования.

Специфика дошкольного детства (гибкость, пластичность развития ребенка, высокий разброс вариантов его развития, его непосредственность и произвольность), а также системные особенности дошкольного образования (необязательность уровня дошкольного образования в Российской Федерации, отсутствие возможности вменения ребенку какой-либо ответственности за результат) делают неправомерными требования от ребенка дошкольного

возраста конкретных образовательных достижений и обуславливают необходимость определения результатов освоения образовательной программы в виде целевых ориентиров.

Целевые ориентиры не подлежат непосредственной оценке, в том числе в виде педагогической диагностики (мониторинга), и не являются основанием для их формального сравнения с реальными достижениями детей. Они не являются основой объективной оценки соответствия установленным требованиям образовательной деятельности и подготовки детей. Освоение Программы не сопровождается проведением промежуточных аттестаций и итоговой аттестации воспитанников.

Настоящие требования являются ориентирами для:

- а) решения задач формирования Программы; анализа профессиональной деятельности; взаимодействия с семьями воспитанников;
- б) изучения характеристик образования детей в возрасте от 4 до 7 лет;
- в) информирования родителей (законных представителей) и общественности относительно целей дошкольного образования, общих для всего образовательного пространства Российской Федерации.

Целевые ориентиры не могут служить непосредственным основанием при решении управленческих задач, включая:

- аттестацию педагогических кадров;
- оценку качества образования;
- оценку как итогового, так и промежуточного уровня развития детей, в том числе в рамках мониторинга (в том числе в форме тестирования, с использованием методов, основанных на наблюдении, или иных методов измерения результативности детей);
- оценку выполнения муниципального (государственного) задания посредством их включения в показатели качества выполнения задания;
- распределение стимулирующего фонда оплаты труда работников ДОУ.

Целевые ориентиры программы выступают основаниями преемственности дошкольного и начального общего образования. При соблюдении требований к условиям реализации Программы настоящие целевые ориентиры предполагают формирование у детей дошкольного возраста предпосылок к учебной деятельности на этапе завершения ими дошкольного образования.

К целевым ориентирам дошкольного образования относятся возрастные характеристики возможных достижений ребенка на этапе завершения дошкольного образования.

Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования

- Ребёнок овладевает основными культурными средствами, способами деятельности в игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности, конструировании и др.; способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности.
- Ребёнок овладевает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх.
- Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам товарищей, адекватно проявлять свои чувства, разрешать конфликты. Умеет выражать и отстаивать свою позицию по разным вопросам, способен изменять стиль общения с взрослым или сверстником в зависимости от ситуации.
- Способен сотрудничать и выполнять как лидерские, так и исполнительские функции в совместной деятельности.
- Понимает, что все люди равны вне зависимости от их социального происхождения, этнической принадлежности, религиозных и других верований, их физических и психических особенностей.
- Проявляет эмпатию по отношению к другим людям, готовность прийти на помощь тем, кто в этом нуждается.

- Проявляет умение слышать других и быть понятым другими, зрительно воспринимать эмоции окружающих.
- Ребёнок обладает развитым воображением, которое реализуется в разных видах деятельности, и прежде всего в игре; владеет разными формами и видами игры, различает условную и реальную ситуации; умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам. Умеет распознавать различные ситуации и адекватно их оценивать.
- Ребёнок достаточно хорошо владеет устной речью, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, как с взрослым, так и со сверстниками, хорошо пересказывает небольшие литературные произведения; составляет по плану и образцу рассказы о предмете, по сюжетной картинке, по набору картин с фабульным развитием, различает понятия «звук», «слог», «слово», «предложение», ориентируется в книге, на странице тетради.
- Открыт новому, то есть проявляет стремление к получению знаний, положительной мотивации к дальнейшему обучению в школе. Проявляет ответственность за начатое дело.
- У ребёнка развита крупная и мелкая моторика; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими, следит за правильной осанкой.
- Ребёнок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, способен изменять стиль общения, может соблюдать правила безопасного поведения на улице, в общественных местах.
- Ребёнок проявляет любознательность, задаёт вопросы взрослым и сверстникам.
- Интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей; склонен наблюдать, экспериментировать.
- Знаком с произведениями детской литературы, понимает на слух текст различных жанров художественной литературы.
- Обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории.
- Имеет начальные представления о здоровом образе жизни. Воспринимает здоровый образ жизни как ценность, ориентируется с помощью ослабленного зрения и сохранных органов чувств.
- Эмоционально отзывается на красоту окружающего мира, произведения искусства (музыку, танцы, театральную деятельность, изобразительную деятельность).
- Проявляет патриотические чувства, ощущает гордость за свою страну, её достижения. Имеет представление о её географическом разнообразии, многонациональности, важнейших исторических событиях.
- Обладает начальными знаниями о себе, о природе и социальном мире, в котором он живёт; имеет первичные представления о семье, традиционных семейных ценностях, включая традиционные гендерные ориентации, проявляет уважение к своему и противоположному полу.
- Соблюдает элементарные общепринятые нормы, имеет первичные ценностные представления о том, «что такое хорошо и что такое плохо», стремится поступать хорошо; проявляет уважение к старшим и заботу о младших.

Раздел 2. Содержательный

2.1 Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения

Коррекционная работа в детском саду строится как многоуровневая система, обеспечивающая целостный, комплексный, регулируемый процесс управления всем ходом психо-физического развития и восстановления зрения на основе всех потенциальных возможностей детей. Эта работа проводится в двух направлениях: медицинском и психолого-педагогическом.

В основе коррекционной работы, осуществляемой в группах МБДОУ, лежит прежде всего принцип комплексности, который представляет собой взаимодействие различных специалистов службы сопровождения, учителей-дефектологов, педагога - психолога, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя, медицинских работников. На основании этого принципа реализуется конечный результат коррекционного воздействия: восстановление у детей зрительных функций.

Создание служб сопровождения заключается в объединении усилий специалистов разного профиля для реализации комплексного научно-обоснованного подхода к обеспечению оптимальных условий жизнедеятельности дошкольников с учетом особенностей их развития.

Служба медико-психолого-педагогического сопровождения ребенка в условиях образовательного процесса

Специалист	Направления работы	Форма и режим
Врач-педиатр старшая медсестра	Осмотр детей, мониторинг здоровья, мероприятия по программе оздоровления ДОУ	по плану врача и старшей медсестры
Врач-офтальмолог	Осмотр детей, назначение лечения	1 раз в неделю
Медсестра-ортопедистка	Аппаратное лечение, выполнение назначений врача, консультирование родителей и педагогов	ежедневно 1 раз в неделю + по необходимости
Медсестра по массажу	Общеукрепляющий массаж по назначению врача, учителя-дефектолога	2 раза в течение года
Учитель-дефектолог	Развитие зрительного восприятия, пространственной ориентировки, СБО, познавательных процессов, зрительно-моторной координации. Развитие артикуляционного аппарата, формирование правильного звукопроизношения, развитие фонематического восприятия. Индивидуальное консультирование родителей, проведение практикумов.	Подгрупповая и индивидуальная формы работы ежедневно в утреннее время. Еженедельно в среду, в вечернее время.
Педагоги группы	Выполнение рекомендаций учителя-дефектолога.	Индивидуальные занятия в вечернее, утреннее время
Педагог-психолог	Развитие познавательных процессов, снятие психоэмоционального напряжения	Подгрупповые занятия, индивидуальная работа
Инструктор по физ. культуре	Развитие умений и навыков по ОВД, коррекция вторичных отклонений	Групповые занятия, индивидуальная работа
Муз. руководитель	Развитие музыкально-ритмических умений и навыков, коррекция вторичных отклонений	Групповые занятия, индивидуальная работа

2.2 Направления коррекционной работы учителя-дефектолога

Основным, ведущим специалистом, проводящим и координирующим коррекционно-педагогическую работу в компенсирующей группе, является учитель-дефектолог.

Содержание работы учителя-дефектолога:

- диагностическое направление;
- коррекционное направление;
- участие в методической работе;
- взаимодействие с семьями воспитанников.
- взаимодействие с педагогами

2.2.1 Диагностическое направление . Система мониторинга достижений детей

Дети с нарушением зрения при поступлении в специальное (коррекционное) образовательное учреждение проходят систематическое комплексное медико-психолого-педагогическое обследование в сентябре, мае.

Каждый из специалистов проводит комплексную диагностику по своему направлению для выявления уровня знаний и навыков детей, состояния их здоровья.

Учитель-дефектолог определяет уровень развития зрительного восприятия, познавательной деятельности, ориентировки в пространстве, должен знать диагноз зрительного заболевания и состояние зрительной функций каждого обследуемого ребенка.

Целью диагностического обследования дошкольника с нарушением зрения является выявление имеющихся отклонений в развитии его познавательной и социальной сфер для последующей их коррекции и контроля над происходящими изменениями. Составляющие этой деятельности отражены в следующих направлениях коррекционно-педагогического процесса: развитие зрительного восприятия, ориентировка в пространстве, социально-бытовая ориентировка, зрительно-моторная координация.

В процессе мониторинга учитель-дефектолог решает следующие задачи: определяет индивидуальные особенности познавательной деятельности ребенка, его готовность к коррекционному обучению, возможности педагогической коррекции и компенсации зрительной недостаточности и других нарушений в его развитии. Готовность ребенка к коррекционному обучению во многом определяется умением пользоваться своим нарушенным зрением и уровнем развития сохранных анализаторов.

Обследование проводится в начале и конце учебного года. Используем методику Л.А.Дружининой «Диагностика уровня развития зрительного восприятия», которая включает в себя разделы: «Восприятие цвета», «Восприятие формы», «Восприятие величины», «Восприятие, воспроизведение сложной формы» (конструктивный праксис), «Ориентировка в пространстве», «Развитие предметных представлений», «Мелкая моторика» («Коррекционная работа в детском саду для детей с нарушением зрения», Москва, 2006г.), разработанную для изучения дошкольников с патологией зрения. (**Приложение №1**)

Данные обследования фиксируются в индивидуальных тифлопедагогических картах. Индивидуальная карта развития ребенка рассчитана на 3 года посещения ребенком специального (коррекционного) образовательного учреждения и имеет следующую структуру:

- анамнестические данные ребенка;
- характеристики зрения ребенка;
- состояние зрительного восприятия и речи.

Предложенная форма заполнения карты позволяет отслеживать динамику развития ребенка в течение всего его пребывания в ДОУ, проводить качественный анализ состояния зрения и познавательных возможностей.

В конце учебного года тифлопедагог анализирует и обобщает данные всех проведенных обследований. Так он получает возможность проследить динамику развития каждого ребенка в процессе коррекционного обучения.

В начале учебного года проводится групповая ПМПК, где все специалисты обсуждают результаты проведенной ими диагностики, разрабатывают направления коррекционно-педагогической работы со всеми детьми, совместно вырабатывают рекомендации, которые отражаются в листе медико-педагогического взаимодействия специалистов. При

необходимости для детей с особыми образовательными потребностями составляется индивидуальный образовательный маршрут.

В конце учебного года на ПМПК подводятся итоги коррекционно-развивающей работы за год..

2.2.2 Коррекционное направление

Основываясь на результатах комплексной диагностики, специалисты работают в тесной взаимосвязи с педагогами и с родителями.

В своей деятельности учитель-дефектолог руководствуется должностной инструкцией учителя-дефектолога, утвержденной приказом МБДОУ № 253/2-а от 27.08.2014, разработанной на основе приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2010 г. № 761.

Документация учителя –дефектолога по планированию коррекционно-развивающей работы, психолого-педагогическому сопровождению детей с нарушением зрения ведется в соответствии с требованиями, принятыми на заседании Педагогического совета МБДОУ №66 (Протокол №1 от 24.09.2015г.)

Документация учителя-дефектолога по планированию коррекционно-развивающей работы, психолого-педагогическому сопровождению детей с нарушением зрения МБДОУ «Детский сад №66 «Беломорочка» компенсирующего вида»

№	Название	Назначение
I. Личное дело ребенка		
1.	Характеристика ребенка	Предоставляются данные психолого- педагогического обследования Составляется воспитателем и педагогом-психологом по утвержденной форме при направлении на ТПМПК
2.	Протоколы ТПМПК	Заключение городской ТПМПК, рекомендации /Единая форма выписки из протокола ТПМПК г.Северодвинска/
3.	Карта обследования детей с нарушением зрения	Отражение результатов диагностики (в динамике)
II. Рабочая программа учителя-дефектолога		
1	Список детей группы	Указываются развернутые диагнозы из протокола ТПМПК
2.	Расписание ООД педагогов группы	Составляется в соответствии с требованиями САНПИН к максимально допустимой образовательной нагрузке
3.	Циклограмма деятельности учителя-дефектолога	Хронометраж рабочего времени (распределение коррекционно-педагогической работы учителя-дефектолога в течение дня)
4.	Тематическое планирование	Примерное распределение лексических тем по годам обучения
5.	Перспективный план	Планирование работы с детьми по социально-бытовой ориентировке, развитию зрительного восприятия, ориентировке в пространстве.

6.	План работы с родителями	Организация взаимодействия специалистов с семьей
7.	Лист взаимодействия специалистов	Осуществление преемственности в работе специалистов на основе учета индивидуальных особенностей детей
8.	Индивидуальный образовательный маршрут	Сопровождение ребенка с особыми образовательными потребностями
9.	Самообразование педагога	Указывается тема по самообразованию
III. Календарный план коррекционной работы /Планирование коррекционно-развивающей работы с детьми на каждый день/		
IV. Журнал связи с воспитателями /Отражение взаимодействия в работе учителя-дефектолога и воспитателей при планировании коррекционной работы с детьми./		
V. Индивидуальная тетрадь ребенка /Оказание индивидуальной и дифференцированной помощи ребенку, сопровождение его развития, рекомендации родителям./		

Учитель-дефектолог осуществляет опережающее обучение, предварительное ознакомление детей с тем, что будет преподнесено на занятиях воспитателей, формирует у детей алгоритм действий, показывает и отрабатывает способы зрительного, осязательного, слухового, бисенсорного и полисенсорного восприятия окружающего мира.

2.2.3 Участие в методической работе

Составляющей частью деятельности учителя-дефектолога является методическая работа, в которую входят следующие направления:

- посещение общеобразовательных занятий с целью изучения того, как дети усваивают программный материал, какие трудности испытывают, как овладевают приемами предметно-практической деятельности, что наиболее интересно и доступно каждому ребенку, насколько эффективны применяемые воспитателем методы коррекционного воздействия;
- выступления на педагогических советах для ознакомления воспитателей с особенностями развития, воспитания и обучения детей со зрительной патологией, а также коррекционными программами и методиками;
- обобщение и распространение опыта работы, участие в методических мероприятиях различного уровня;
- индивидуальное консультирование воспитателей по конкретным вопросам воспитания и обучения детей, методов коррекционной работы;
- показ занятий с детьми с целью ознакомления воспитателей с конкретными методами и приемами коррекционной работы;
- пропаганда тифлопедагогических знаний.

2.2.4 Взаимодействие с семьями воспитанников. Формы и направления взаимодействия.

Одним из важнейших направлений работы является систематическая и целенаправленная работа с семьями детей с нарушениями зрения. Как и методическая работа, она включает в себя несколько направлений:

- выступления на родительских собраниях по общим вопросам воспитания, обучения и развития дошкольников с нарушением зрения;

- проведение консультаций и практикумов для отдельных групп родителей с учетом общих для них проблем, связанных с особенностями развития детей, трудностями в овладении определенными знаниями ;
- индивидуальное консультирование родителей по вопросам, касающимся конкретного ребенка. Учитель-дефектолог дает родителям рекомендации, знакомит с приемами коррекционного воздействия, приемлемыми и эффективными именно в отношении их ребенка.
- проведение для родителей индивидуальных и подгрупповых коррекционных занятий, целью которых является обучение родителей приемам взаимодействия, с ребенком, оказания ему действенной помощи в выполнении определенных видов деятельности; приемам коррекции имеющихся у детей нарушений в развитии зрительного восприятия, в психическом и физическом развитии.
- выставки игр и специальных пособий для использования в работе с детьми дома;
- информирование родителей о содержании коррекционной работы учителя-дефектолога (журнал связи с родителями, индивидуальная тетрадь ребенка).

Планирование работы с семьями воспитанников старшей группы (**Приложение№2**)

2.2.5 Организационно-педагогические условия коррекционной работы

Оборудование кабинета учителя-дефектолога:

Основные требования к оборудованию и использованию помещения, которое отводится для занятий учителя-дефектолога, следующие:

- достаточный уровень освещенности всего помещения (в соответствии с гигиеническими требованиями;
- максимальное использование дневного освещения; правильное сочетание естественного и искусственного освещения;
- использование дополнительного освещения рабочего места каждого ребенка и (при необходимости) отдельных зон кабинета;
- использование удобной мебели, соответствующей возрасту и росту детей, а также видам проводимых занятий;
- наличие необходимого для каждого вида коррекционных занятий специального оборудования и технических средств;
- наличие разнообразной наглядности: натуральные предметы, муляжи, макеты, планы помещений, предметные и сюжетные изображения, отвечающей требованиям, предъявляемым к материалам для работы с детьми со зрительной патологией;
- демонстрационный и раздаточный наглядный и дидактический материал, подобранный с учетом познавательных возможностей и особенностей восприятия окружающего мира учащимися с зрительной патологией различной степени тяжести;
- тематический стимульный материал для активизации зрительных функций (например, наборы предметных и сюжетных изображений в черно-белом, цветном, силуэтном, контурном изображениях, модифицированные изображения); вспомогательный материал: трафареты, обводки;
- конструкторы, мозаики, разнообразные по цвету, форме, величине;
- наборы предметов и предметных изображений по всем обобщающим понятиям, для классификации, исключения, сравнения; наборы сюжетных изображений (например, серия картинок по теме «Кем быть?», картинки, на которых изображены различные социально-бытовые ситуации);
- настольно-печатные и дидактические игры - по темам программы по социально-бытовой ориентировке;
- наборы натуральных предметов и игрушек разной формы и величины;
- образцы различных материалов, эталоны формы, величины, разнообразные пособия для развития осязания и мелкой моторики;
- предметы и игрушки, которые могут быть использованы в качестве цветовых, световых и звуковых ориентиров;

-различные предметы, геометрические фигуры, игрушки-модели, макеты (например, макет класса, макет этажа школы), графические изображения, схемы, планы, специальные пособия, отображающие пространственные признаки предметов (форму, величину, объем) и пространственные отношения между ними (справа, слева и т.д.), игрушки и рисунки, изображающие человека и животных в различных позах (при выполнении различных движений, при ходьбе, беге) – для занятий по ориентировке в пространстве;

-специальные игры и пособия (например, музыкальные и озвученные игрушки, кассеты с записями шумов города, голосов птиц и зверей и т.д.);

-большой и маленькие фланелеграфы, магнитные и грифельные доски, демонстрационный столик.

Правильно оборудованный и оснащенный кабинет тифлопедагога позволяет сделать коррекционные занятия не только эффективными в плане решения поставленных задач, но и интересными для детей.

Требования к материалам и пособиям:

1. Материалы и пособия для психолого-педагогического обследования детей с нарушениями зрения и дальнейшей коррекционно-педагогической работы должны состоять из подлинных объектов, муляжей, игрушек, объемных и плоскостных геометрических фигур, рельефных и плоскостных изображений предметов и объектов на карточках, листах бумаги, картона, фанеры (как контурные, так и закрашенные силуэты различной цветовой гаммы).
2. Материалы и пособия должны быть доступны для зрительного восприятия: быть яркими, красочными, насыщенными по цвету (в основном используются красный, оранжевый, желтый, зеленый цвета; остальные цветные изображения должны иметь чистые натуральные цвета).
3. Материалы и пособия должны иметь матовую неотражающую поверхность, четкое композиционное построение, вычленение контуров, лаконичность рисунков, конкретные визуальные признаки предметов, объектов и явлений окружающего мира.
4. Не допускается наложение одного предмета на другой (кроме специальных заданий).
5. Основные признаки, имеющие наиболее важное информативное значение, следует выделять и подчеркивать.
6. Фон изображения должен быть разгружен, без лишних деталей, затрудняющих восприятие предмета (объекта) и его качеств.
7. Материалы и пособия должны быть изготовлены из натурального, прочного, нетоксичного, безопасного материала, гигиеничны, эстетично оформлены, вызывать у ребенка желание играть и заниматься с ними.
8. В изображении должна соблюдаться пропорциональность соотношений по величине в соответствии с соотношениями по величине реальных объектов (кроме специальных заданий).
9. При выборе изображений следует учитывать пропорциональность отношений по величине в соответствии с соотношениями реальных объектов, высокий цветовой контраст, более четкого выделения ближнего, среднего и дальнего планов (четкая перспектива).
10. Материалы и пособия должны быть определенных размеров - более крупные для фронтальных демонстраций (не менее 15 см.) и строго дифференцированные для индивидуальных (соответствовать показателям зрительных возможностей ребенка).
11. Контрастность предъявляемых объектов и изображений по отношению к фону должна быть от 60 до 100%. Отрицательный контраст предпочтительнее, так как дети лучше различают темные объекты на светлом фоне по сравнению со светлым на темном; дети также лучше воспринимают заполненные силуэтные фигуры, нежели контурные (кроме специальных заданий).
12. Расстояние от глаз определяется для каждого ребенка индивидуально – 20-30 см. картинки предъявляются под углом от 5 до 45 градусов относительно линии зрения.
13. Для улучшения зрительного восприятия желательно использовать фоновые экраны для создания контрастности. Для близоруких детей предпочтительней темный фон (желательно зеленый) и светлый объект, а для дальнорукых – наоборот. Объект (изображение или предмет) должен быть без бликов, без лишних деталей. Необходимо иметь два мольберта для рассматривания на уровне глаз: 1 – для рассматривания, сидя, другой – стоя.

2.2.6 Организация взаимодействия с педагогами

Основным, ведущим специалистом, проводящим и координирующим коррекционно-педагогическую работу в компенсирующей группе, является дефектолог. Дефектолог консультирует воспитателей, инструктора по физическому воспитанию, музыкального руководителя по вопросам организации коррекционно-педагогического процесса, помогает в отборе содержания занятий, заполняет традиционный журнал связи с воспитателями. Учитель-дефектолог осуществляет опережающее обучение, предварительное ознакомление детей с тем, что будет преподнесено на занятиях воспитателей, формирует у детей алгоритм действий, показывает и отрабатывает способы зрительного, осязательного, слухового, бисенсорного и полисенсорного восприятия окружающего мира.

Коррекционная работа с детьми проводится и на музыкальных занятиях, где отслеживают динамику развития у ребенка музыкально-ритмических видов деятельности. Музыкальный руководитель планирует работу по музыкальному воспитанию, в том числе и индивидуальную, согласно данным диагностического обследования; взаимодействует со всеми специалистами по вопросам организации деятельности детей на занятиях, развлечениях. На музыкальных занятиях обеспечивается преемственность усвоения музыкального, двигательного, речевого материала. Материал к праздникам подбирается с учетом зрительной и речевой патологии детей, согласовывается с дефектологами. По рекомендациям учителя-дефектолога в план включаются игры на развитие зрительного и слухового восприятия, фонематических представлений, согласования речи и движения, игры и упражнения на развитие дыхания, просодической стороны речи, мимики; за счет этого достигается существенный коррекционно-развивающий эффект.

Физинструктор в план коррекционно-образовательной работы включает задачи по постановке правильного дыхания, развитию общей и мелкой моторики, пространственному ориентированию, проводит индивидуальные, подгрупповые и фронтальные занятия со всеми детьми с учетом их психофизических возможностей и индивидуальных особенностей. С учетом зрительного и педиатрического диагнозов дети распределены по группам здоровья (подготовительной, специальной, основной). Эту работу проводят в начале учебного года офтальмолог, педиатр, совместно с инструктором по физкультуре. Совместно с другими специалистами физинструктор проводит спортивные праздники, дни здоровья, консультирует педагогов по проблемам двигательного развития детей. Учитель-дефектолог сопровождает детей на занятии, оказывает им индивидуальную помощь.

Деятельность педагога-психолога направлена на сохранение психического здоровья воспитанников. В его функции входит комплексная диагностика детей на разных возрастных этапах. Это направление деятельности является одним из основных в процессе организации взаимодействия психолога с педагогами. Педагог-психолог проводит диагностику по определенным направлениям развития детей: познавательного развития, эмоционально-личностного развития (особенностей поведения, эмоционально-волевой регуляции, развития коммуникативных навыков, стиля семейного воспитания). Психолог совместно с дефектологом и воспитателями оформляет документацию на отдельных детей для ТПМПК, формирует подгруппы детей для коррекционно-психологической работы; работает с семьями воспитанников. Совместно со старшей местрой, воспитателями, дефектологом проводит наблюдение за адаптацией вновь прибывших детей.

Старшая медсестра предоставляет педагогам информацию о состоянии здоровья ребенка. Специалисты обращаются к медслужбе при необходимости в дополнительном углубленном изучении здоровья детей, уточнения первопричин возникших в их развитии нарушений, для оформления направлений на обследование, чтобы уточнить актуальный физиологический статус ребенка (неврологический или логопедический).

Врач-офтальмолог систематически проводит осмотр детей, назначает лечение, заносит рекомендации в медицинскую карту. Медсестра-ортоптистка ежедневно осуществляет аппаратное лечение детей в соответствии с назначениями врача, консультирует родителей и педагогов о ходе лечебно-восстановительного процесса. Совместно с учителем-дефектологом

осуществляет контроль за выполнением назначений врача, соблюдении требований гигиены зрения, норм зрительных нагрузок, проведением ежедневной зрительной гимнастики.

Каждый ребенок в детском саду не менее 2 раз в год получает сеансы массажа по рекомендации дефектолога, ортопеда, невролога.

Система взаимодействия узких специалистов в ДОО способствует повышению эффективности оздоровительной и коррекционно-образовательной работы, дает возможность согласовывать ожидания педагогов, медицинской службы, детей и их родителей: восстановление у детей зрительных функций, разностороннее развитие детей, выработка у них адаптивного поведения для последующей интеграции в общеобразовательную школу, в общество взрослых и сверстников.

2.3 Виды и формы организации коррекционной работы учителя-дефектолога

Организованная образовательная деятельность реализуется через организацию различных видов детской деятельности (игровой, двигательной, познавательной, исследовательской, коммуникативной, продуктивной) или их интеграцию с использованием разнообразных форм и методов работы, выбор которых осуществляется педагогом самостоятельно в зависимости от контингента детей, уровня освоения рабочей программы и решения конкретных коррекционно-образовательных задач.

1. В процессе обучения используются подгрупповая и индивидуальная формы организации коррекционных занятий.

2. Коррекционные упражнения в самостоятельной деятельности детей и режимных моментах.

3. Педагогическое сопровождение на музыкальных и физкультурных занятиях, праздниках, развлечениях, экскурсиях.

Практика показывает, что наиболее эффективной формой организации детей с нарушением зрения в процессе организованной образовательной деятельности является подгрупповая форма. Подгруппы формируются с учетом зрительного диагноза и уровня развития познавательных процессов детей. Учитель-дефектолог и воспитатель (или специалисты) работают с подгруппами параллельно.

Коррекционные занятия тифлопедагога проводятся с учетом специальных требований, предъявляемых к коррекционно-образовательному процессу при работе с детьми, имеющими нарушения зрения:

- коррекционно-образовательный процесс организовывать с учетом состояния зрительного анализатора и индивидуальных особенностей детей;
- сочетать задачи коррекционно-педагогической работы с рекомендациями медицинских специалистов ;
- применять специальные приемы и методы обучения.
- занятия (ООД) проводятся в первую половину дня;
- каждое занятие представляет тематическую и игровую целостность;
- распределение учебной нагрузки на занятии соответствует зрительным возможностям и уровню познавательного развития ребенка;
- обязательно проведение зрительной гимнастики с использованием игр и упражнений для развития и тренировки зрительных функций, снятия зрительного и мышечного утомления, независимо от темы занятия;
- широкое использование наглядности, максимальное использование натуральных объектов;
- осуществление индивидуального подхода с учетом состояния сохранных, нервно-психических функций и положительных свойств личности ребёнка с нарушением зрения.

С детьми, имеющими специальные показания врача-офтальмолога, испытывающими на данном этапе обучения значительные трудности в овладении необходимыми знаниями, умениями и навыками, учитель-дефектолог проводит индивидуальные коррекционные занятия один-два раза в неделю (дополнительно к подгрупповым).

Особый вид индивидуальных коррекционных занятий тифлопедагога – подготовка детей к проверке остроты зрения, определению характера зрения, к лечению на ортоптических аппаратах (например, на синоптофоре). Эти занятия тифлопедагог планирует, опираясь на рекомендации

врача-офтальмолога. Тифлопедагог учитывает, какие навыки необходимо сформировать у детей, чтобы они могли успешно действовать на том или ином аппарате. Подобные занятия в ряде случаев можно проводить и с небольшими подгруппами детей.

Индивидуальную коррекционную работу тифлопедагог осуществляет не только в специально созданных условиях своего кабинета, но и включаясь в общеобразовательные занятия (например, на лепке, аппликации, конструированию и т.д.).

При организации коррекционно-образовательной деятельности тифлопедагог опирается на принцип партнерства взрослого с детьми (термин предложен Н.А. Коротковой), что означает:

- включенность педагога в деятельность наравне с детьми.
- добровольное присоединение детей к деятельности (без психического и дисциплинарного принуждения).
- свободное общение и перемещение детей во время деятельности (при соответствии организации рабочего пространства).
- открытый временной конец занятия (каждый работает в своем темпе).

Основная цель, которую ставит перед собой тифлопедагог в коррекционной работе с детьми, – подготовить их к восприятию того материала, который преподносится на общеобразовательных занятиях, к самостоятельному участию в других видах деятельности (в игре, в элементарном труде, в лечении зрения на аппаратах).

Виды коррекционных занятий учителя-дефектолога

Приоритетные направления работы учителя-дефектолога

Направления	Образовательные области
Социально-бытовая ориентировка	-социально-коммуникативное развитие -познавательное развитие -речевое развитие -физическое развитие -художественно-эстетическое
Развитие зрительного восприятия	-социально-коммуникативное развитие -познавательное развитие -речевое развитие -физическое развитие
Ориентировка в пространстве	-социально-коммуникативное развитие -познавательное развитие -речевое развитие -художественно-эстетическое -физическое развитие
Подготовка к обучению грамоте	-социально-коммуникативное развитие -познавательное развитие -речевое развитие

Социально-бытовая ориентировка

Под социально-бытовой ориентировкой подразумевается комплекс умений и знаний, непосредственно связанный с организацией собственного поведения и общения с окружающими людьми в различных социально-бытовых ситуациях (В.З. Денискина и др.).

Учитель-дефектолог в процессе реализации программы по социально-бытовой ориентировке ставит перед собой следующие цели:

- Помочь детям адаптироваться к условиям детского сада.
- Помочь детям адаптироваться к условиям лечебно-восстановительного процесса.
- Научить детей строить свое поведение в элементарных жизненных ситуациях (в повседневной жизни, в общении со сверстниками и взрослыми) в соответствии с общепринятыми нормами.

- Подготовить прочную базу для успешной самостоятельной деятельности детей в условиях школьного обучения.

Для достижения обозначенных целей решаются следующие задачи:

1. Формирование у детей адекватных представлений об окружающем мире на основе использования нарушенного зрения и сохранных анализаторов.

2. Формирование у детей умения осмысливать и отражать в речи воспринимаемые ими предметы, свойства, качества.

3. Обучение детей пониманию и правильному отражению в речи сути происходящих событий и явлений.

4. Развитие у детей зрительно-пространственной адаптации (т.е. необходимого объема пространственных представлений, умений и навыков, при наличии которых они смогут свободно самостоятельно ориентироваться в пространстве и контактировать с окружающей их средой).

5. Осуществление взаимосвязи содержания специальных коррекционных занятий по социально-бытовой ориентировке с общеобразовательными занятиями и с работой, проводимой с детьми воспитателями в повседневной жизни.

На занятиях этого вида учитель-дефектолог формирует алгоритм восприятия предметов в соответствии с лексической темой, активизирует знания, умения и навыки (зрительного восприятия, осязания, мелкой моторики и ориентировке в пространстве, социально-бытовых ситуациях т. д.)

В процессе занятий дети с нарушением зрения получают знания о разнообразных сферах жизни и деятельности человека, приобретают практические умения, которые позволяют им успешно адаптироваться в быту в соответствии с нормами и правилами поведения.

Развитие зрительного восприятия

Развитие зрительного восприятия предусматривает развитие зрительной реакции на предметы окружающего мира, определение их формы, цвета, величины и формирование навыка действия с предметами, воспитание интереса к окружающему миру, развитие зрительных функций.

Содержание коррекционной работы по развитию зрительного восприятия определяется наличием специфических трудностей, возникающих у детей с нарушениями зрения, в процессе осуществления ими практической и познавательной деятельности.

Развитие зрительного восприятия детей с нарушением зрения зависит не только от глубины дефекта и формы глазной патологии, но и от степени включения зрения в образовательный процесс. Поэтому, коррекционные занятия по развитию зрительного восприятия, «должны быть направлены на максимальное включение высших психических функций в сенсорно – перцептивные процессы, что предусматривает коррекцию, компенсацию и развитие в единой системе функциональной стороны восприятия (сенсорные процессы), его операционной (когнитивные операции, необходимые для опознания объектов и ситуаций в условиях нарушенного сенсорного отражения) и мотивационной сторон (установки и мотивы, определяющие потребность видеть)» (Л.П.Григорьева)

Планирование коррекционной работы по развитию зрительного восприятия направлено на решение следующих задач:

– расширение и закрепление представлений о системе сенсорных эталонов, о свойствах, качествах и назначении предметов окружающего мира, введение соответствующих понятий в активный словарь детей;

– расширение умения пользоваться сенсорными эталонами при анализе предметов на уровне называния, узнавания, оперирования (соотнесения, локализации);

– развитие навыка выполнения сенсорных операций, которые являются частью обследовательских (перцептивных) действий;

- стимуляция, упражнение и активизация зрительных функций в соответствии с требованиями лечебно – восстановительной работы;

- развитие скорости и полноты зрительного обследования предметов и явлений окружающей действительности.

Ориентировка в пространстве

Обучение ориентировке в пространстве детей с нарушением зрения предполагает наличие у них представлений об окружающих предметах, их характерных признаках, назначении и возможностях использования. Такие представления они получают на специальных коррекционных занятиях по развитию зрительного восприятия, социально-бытовой ориентировке.

Целью обучения пространственной ориентировке дошкольников с нарушением зрения является становление у них навыков свободного самостоятельного ориентирования в любом, даже незнакомом пространстве

Задачи :

- развитие умений ориентироваться на собственном теле, то есть «на себе»;
- развитие полисенсорного восприятия окружающего пространства и расположенных в нем предметов;
- развитие ориентировки в микропространстве (на листе бумаги, тетради, книги, на фланелеграфе, поверхности стола, доски, и т.п.);
- развитие ориентировки в макропространстве (замкнутом помещении группы, детского сада, открытом-участок группы, территория детского сада, ближайшая улица) с точкой отсчета «от себя»; «от предметов» («между предметами»)
- развитие ориентировки с помощью схем и планов, умения «читать» схемы и планы;
- введение в активный словарь пространственной терминологии.

Детей с нарушениями зрения необходимо целенаправленно обучать предметно-практическим действиям в пространстве, словесным обозначениям осваиваемых пространственных признаков, получению информации об окружающем пространстве с использованием всех анализаторов.

Задачи обучения ориентировке в пространстве усложняются в программе с каждым годом, а конкретно для ребенка — в зависимости от состояния зрения и познавательных возможностей.

Подготовка к обучению грамоте

Подготовка к обучению грамоте включает в себя комплексное развитие всех компонентов родного языка, психических процессов, различных параметров зрительных функций и пространственной ориентировки на макро- и микроплоскости.

Обучение грамоте – это целенаправленный систематический процесс по подготовке к овладению письмом и чтением. При планировании работы с дошкольниками, имеющими нарушение зрения, необходимо помнить, что развитие речи у таких детей подчиняется тем же закономерностям, что и развитие речи хорошо видящих детей. Однако, имеются особенности: снижен уровень овладения обобщающими словами, затруднено выделение общих и характерных признаков предметов, что затрудняет формирование предметно-практических действий сравнения, обобщения и классификации предметов по общим или отдельным признакам. Все это создает трудности для накопления детьми сенсорного опыта, что в свою очередь задерживает формирование психологической основы речи и может привести к трудностям овладения грамотой в школьном возрасте. Подготовка к обучению грамоте строится так же на фонетическом принципе, но следует учитывать специфические задачи, связанные с обучением детей с нарушением зрения. Все занятия по подготовке к обучению грамоте носят ярко выраженную коррекционную направленность.

Задачи:

- формировать у детей представление о гласных и согласных звуках, слоге, слове, предложении. Подводить детей к пониманию того, что предложения состоят из слов.
- учить обозначать звуки речи буквами
- правильно использовать термины: слово, звук, гласный звук, твердый согласный звук, мягкий согласный звук.
- учить определять позицию звука в слове.

.учить детей проводить звуковой анализ трех- и четырех звуковых слов различной звуковой структуры, т.е. устанавливать последовательность звуков в анализируемых словах; называть выделенные звуки в соответствии с их звучанием в слове.

-учить детей делить слово на слоги, выделять из слогов звуки.

-знакомить со схематическим и символическим обозначением слогов и звуков.

Закреплять умение детей проводить звуковой анализ слов различной звуковой структуры, т.е., устанавливать последовательность звуков в анализируемых словах; давать качественную характеристику звукам (ударные и безударные гласные, твердые и мягкие согласные); называть выделенные звуки в соответствии с их звучанием в слове и слоге. Учить детей делить на слова предложения, состоящие из двух, трех, четырех слов, делить слова на слоги.

Сетка специальных коррекционных занятий учителя-дефектолога на неделю

<i>№</i>	<i>Вид коррекционного занятия</i>	<i>Подготовительная группа</i>
1	Ориентировка в пространстве	1
2	Развитие зрительного восприятия	1
3	Социально-бытовая ориентировка	1
4	Подготовка к обучению грамоте	1

2.4 Тематическое планирование учителя – дефектолога

Месяц	Неделя	Тема
сентябрь	1.	День знаний. Школа.
	2.	Мониторинг
	3.	Мониторинг
	4.	Откуда хлеб пришел
октябрь	1.	Овощи. Фрукты.
	2.	Ягоды. Грибы.
	3.	Семья.
	4.	Город. Село
ноябрь	1.	Органы чувств.
	2.	Осень.
	3.	Дикие животные. Травоядные, хищники
	4.	Дикие животные. Травоядные, хищники
декабрь	1.	Домашние животные.
	2.	Зима.
	3.	Зимующие птицы.
	4.	Каникулы. Проект «Что такое новый год»
январь	1.	Каникулы.
	2.	Зимние праздники, развлечения, забавы.
	3.	Зимние виды спорта.
	4.	Бытовая техника.
февраль	1.	Кто работает на стройке.
	2.	Школа. Школьные принадлежности.
	3.	Специальный транспорт.
	4.	Армия. Военная техника.
март	1.	Мамы разные нужны.
	2.	Животные крайнего Севера.
	3.	Животные жарких стран.

	4.	Каникулы. Проект «Книжкина неделя»
апрель	1. 2. 3. 4.	Весна. Космос. Перелетные птицы. Сельскохозяйственный труд.
май	1. 2. 3. 4.	День Победы. Мониторинг. Мониторинг. До свидания, детский сад. (проект)

2.5 Перспективное планирование учителя-дефектолога /Приложение № 3)

Раздел 3. Организационный

3.1 Список детей группы

№	Фамилия, имя	Дата рождения	Дом. адрес	Диагноз
1.				
2...				

3.2 Режим дня в подготовительной группе для детей с нарушением зрения

Мероприятия	Время
Приём и осмотр, игры, утренняя гимнастика, дежурство	7.00 - 8.30
Подготовка к завтраку, завтрак	8.30 - 8.50
Игры, гимнастика для глаз	8.50 - 9.00
Организованная образовательная деятельность: воспитатель , учитель – дефектолог	9.00 -10.50 9.00 -10.50, 12.00 - 12.30
Индивидуальная работа с детьми (учитель - дефектолог)	8.15 - 8.50, 11.00 – 11.55
Индивидуальные лечебные процедуры	8.00 - 11.05
Игры, самостоятельная деятельность, подготовка к прогулке	10.50 - 11.05
Прогулка	11.05 - 12.30
Возвращение с прогулки, игры	12.30 - 12.35
Подготовка к обеду, обед	12.35 - 13.00
Подготовка ко сну, дневной сон	13.00 - 15.00
Подъём, воздушные, водные процедуры, корректирующая гимнастика	15.00 - 15.25
Полдник	15.25 - 15.35
Коррекционные игры/организованная образовательная деятельность	15.35 - 16.00
Игры, самостоятельная деятельность	16.00 - 16.20
Подготовка к ужину, ужин	16.20 - 16.35
Игры, самостоятельная деятельность, подготовка к прогулке, прогулка, уход домой	16.35 - 19.00

3.4 Программно-методическое обеспечение коррекционно-педагогического процесса

Программы:

- "От рождения до школы". Основная общеобразовательная программа дошкольного образования (пилотный вариант) под ред. Н.Е. Веракса, Т.С. Комарова, М.А. Васильева, М.: "Мозаика-Синтез", 2015;

- «Программа специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения)» под редакцией Л.И. Плаксиной. - Москва: Издательство «Экзамен», 2003год.

Литература:

1. Плаксина Л.И., Сековец Л.С. Коррекционно-развивающая среда в дошкольных образовательных учреждениях компенсирующего вида: Учебно-методическое пособие. - М.: ЗАО «ЭЛТИ-КУДИЦ», 2006.
2. Феоктистова В.А., Головина Т.П., Рудакова Л.В. и др. Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушенным зрением: Методическое пособие. – СПб.: Образование, 1995
3. Дружинина Л. А. Коррекционная работа в детском саду для детей с нарушением зрения: Методическое пособие. - М.: Экзамен, 2006.
4. Занятия по развитию социально-бытовой ориентировки с дошкольниками, имеющими нарушения зрения. Методические рекомендации. /Сост. Дружинина Л. А. и др./науч. ред. Дружинина Л. А.,— Челябинск: АЛИМ, изд-во Марины Волковой, 2008.
5. Социально-бытовая ориентировка дошкольников с нарушением зрения (перспективное планирование и конспекты специальных коррекционных занятий). Под ред. Е.Н. Подколзиной. – М.: Город Детства. 2007.
6. Занятия по развитию зрительного восприятия у дошкольников с нарушениями зрения. Методические рекомендации. / Сост. Л.А. Дружинина и др.; науч. ред. Л.А. Дружинина, — Челябинск: АЛИМ, изд-во Марины Волковой, 2007.
7. Малеева З.П., Алексеев О.Л., Подготовка детей с нарушениями зрения к его лечению с помощью специальных медицинских аппаратов: Монография / ГОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет» – Екатеринбург, 2005
8. Григорян Л.А., Кащенко Т.П. Комплексное лечение косоглазия и амблиопии в сочетании с медико-педагогическими мероприятиями в специализированных дошкольных учреждениях. – М., 1994.
9. Жохов В.П., Кормакова И.А., Плаксина Л.И., Реабилитация детей, страдающих содружественным косоглазием и амблиопией: Методическое пособие. – М., 1989.
10. Плаксина Л.И. Теоретические основы коррекционной работы в детских садах для детей с нарушением зрения. – М.: Город, 1998
11. Солнцева Л.И. Психология детей с нарушением зрения (детская тифлопсихология). – М.: Классикс Стиль, 2006.
12. Анисимова Н.Л., Новичкова И.В., Солнцева Л.И. Особенности психологической помощи детям с нарушениями зрения в дошкольном учреждении: Методические рекомендации– М., 2001.
13. Лапп Е. А. Развитие связной речи у детей 5-7 лет с нарушениями зрения: планирование и конспекты. - М.: Сфера, 2006
14. Сековец Л.С., Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию детей дошкольного возраста с нарушением зрения.– Н. Новгород: Изд-во Ю.А. Николаева, 2001.
15. Солнцева Л.И. Тифлопсихология детства. – М.: Полиграф Сервис, 2000. – 249 с.
16. Никулина Г.В., Фомичева Л.В., Артюкевич Е.В. Дети с амблиопией и косоглазием (психолого-педагогические основы работы по развитию зрительного восприятия в условиях образовательного учреждения общего назначения): Учебное пособие / Под ред. Г.В. Никулиной. — СПб.: Издательство РГПУ им. АИ. Герцена, 1999
17. Плаксина Л.И. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением зрения: Учебное пособие— М.: РАОИКП, 1999

18. Подколзина, Е.Н. Тифлопедагогическая диагностика дошкольника с нарушением зрения : методическое пособие / Е. Н. Подколзина. - Москва : Обруч, 2014. - 72 с.
19. Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушенным зрением /Методическое пособие под. ред. проф. Л.М. Шипицыной./ - СПб. Образование, 1995