

**КОРРЕКЦИОННАЯ ПРОГРАММА  
НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

г. Красноярск

## Пояснительная записка

Программа разработана в соответствии со следующими **нормативными документами:**

- Федеральный Закон № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012.
- Федеральный Государственный образовательный стандарт начального общего образования. Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 октября 2009 г. № 373.
- «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 № 189 (далее – СанПиН 2.4.2.2821-10).
- Письмо Минобрнауки РФ от 4.06.2003 г. № 27/2897-6 «О методических рекомендациях по организации работы с обучающимися, имеющими нарушения зрения, в общеобразовательном учреждении».
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования. Утвержден Приказом Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1015. Зарегистрировано в Минюсте РФ 1 октября 2013 г. Регистрационный № 30067.
- Устав образовательного учреждения.

В программе учтены **психофизические особенности слабовидящих учащихся.**

В зависимости от степени снижения остроты зрения на лучше видящем глазу при использовании очков и, соответственно, от возможности использования зрительного анализатора в педагогическом процессе выделяют следующие группы детей:

*Группу с тяжелым слабовидением* составляют обучающиеся с остротой зрения, находящейся в пределах от 0,05 до 0,09 на лучше видящем глазу с оптическими средствами коррекции. Наряду со значительным снижением остроты зрения у них, как правило, нарушен ряд других зрительных функций: поле зрения (сужение или наличие скотом), светоощущение (повышение или понижение светочувствительности), пространственная контрастная чувствительность, цветоразличение, глазодвигательные функции (в виде нистагма, значительно осложняющего процесс видения, и косоглазия) и другие. Нарушение зрительных функций значительно затрудняет формирование адекватных, точных, целостных, полных чувственных образов окружающего, снижает возможности ориентировки, как в микро, так и макропространстве, осложняет процесс зрительного восприятия, обуславливает возникновение трудностей в процессе реализации учебно-познавательной деятельности. Состояние зрительных функций у данной подгруппы обучающихся чрезвычайно неустойчивое и во многом зависит от

условий, в которых осуществляется учебно-познавательная деятельность: в неблагоприятных условиях состояние зрительных функций может существенно снижаться.

Несмотря на достаточно низкую остроту зрения и нестабильность зрительных функций, ведущим в учебно-познавательной деятельности данной группы обучающихся выступает зрительный анализатор.

Определенная часть обучающихся, входящих в данную группу, в силу наличия неблагоприятных зрительных прогнозов, наряду с овладением традиционной системой письма и чтения, должна параллельно обучаться рельефно-точечной системе письма и чтения.

*В группу со средней степенью* слабовидения входят обучающиеся с остротой зрения от 0,1 до 0,2 на лучше видящем глазу с оптическими средствами коррекции. При этих показателях остроты зрения имеют место искажения зрительных образов и трудности зрительного контроля при передвижении в пространстве, для большинства обучающихся характерен монокулярный характер зрения. В данную группу входят так же обучающиеся, у которых наряду со снижением остроты зрения могут иметь место нарушения (отдельные или в сочетании) других зрительных функций (поля зрения, светоощущения, пространственной контрастной чувствительности, цветоразличения, глазодвигательные функции и др.). Вследствие комбинированных (органических и функциональных) поражений зрительной системы снижается их зрительная работоспособность, осложняется развитие зрительно-моторной координации, что затрудняет учебно-познавательную и ориентировочную деятельность. Разнообразие клинко-патофизиологических характеристик нарушенного зрения требует строго индивидуально-дифференцированного подхода к организации образовательного процесса слабовидящих обучающихся этой группы.

*В группу со слабой степенью* слабовидения входят обучающиеся с остротой зрения от 0,3 до 0,4 на лучше видящем глазу с оптическими средствами коррекции (слабая степень слабовидения). Несмотря на то, что данные показатели остроты зрения позволяют обучающемуся в хороших гигиенических условиях успешно использовать зрение для построения полноценного образа объекта (предмета), воспринимаемого на близком расстоянии, данная группа обучающихся испытывает определенные трудности, как в процессе восприятия окружающего мира, так и в процессе учебно-познавательной деятельности. Сочетание снижения остроты зрения с нарушениями других функций, также часто осложняется наличием вторичных зрительных осложнений в виде амблиопии (стойкое снижение центрального зрения) и/или косоглазия, что усугубляет трудности зрительного восприятия слабовидящих обучающихся. Монокулярный характер зрения, имеющий место при амблиопии, обуславливает снижение скорости и точности восприятия, полноты и точности зрительных представлений, приводит к возникновению трудностей в дифференциации направлений, неспособности глаза выделять точное местонахождение объекта в пространстве, определять степень его удаленности.

Неоднородность группы слабовидящих обучающихся детерминирована наличием у них как различных клинических форм слабовидения (нарушение рефракции, патология хрусталика, глаукома, заболевания нервно-зрительного аппарата и др.), так и таких заболеваний как: врожденная миопия (в том числе осложненная), катаракта, гиперметропия высокой степени, частичная атрофия зрительного нерва, различные деформации органа зрения и др. Стабилизацию зрительных функций обучающихся, выступающую в качестве важнейшей задачи, стоящей перед образованием слабовидящих, сможет обеспечить учет в учебно-познавательной деятельности клинических форм слабовидения и зрительных диагнозов.

Неоднородность группы слабовидящих также определяется возрастом, в котором произошло нарушение (или ухудшение) зрения. Значение данного фактора определяется тем, что время нарушения (ухудшения) зрения оказывает существенное влияние не только на психофизическое развитие обучающегося, но и на развитие у него компенсаторных процессов. В связи с тем, что в детском возрасте среди причин, вызывающих слабовидение, в качестве лидирующих в настоящее время выступают врожденно-наследственные причины, имеет место преобладание слабовидящих обучающихся, у которых зрение было нарушено в раннем возрасте, что с одной стороны, обуславливает своеобразие их психофизического развития, с другой, определяет особенности развития компенсаторных механизмов, связанных с перестройкой организма, регулируемой центральной нервной системой.

### **Особенности познавательной сферы детей с нарушениями зрения**

Нарушения зрения вызывают отклонения в познавательной деятельности. С точки зрения качественных особенностей развития детей с нарушением зрения следует в первую очередь указать на специфичность формирования психологических систем, их структур и связей внутри системы. Происходят качественные изменения системы взаимоотношений анализаторов, возникают специфические особенности в процессе формирования образов, понятий, речи, в соотношении образного и понятийного мышления, ориентировки в пространстве и т.д. Значительные изменения происходят в физическом развитии: нарушается точность движений, снижается их интенсивность.

**Внимание.** Практически все качества внимания, такие, как его активность, направленность, широта, возможность переключения, интенсивность или сосредоточенность, устойчивость оказываются под влиянием нарушения зрения, но способны к высокому развитию, достигая, а порой и превышая уровень развития этих качеств у зрячих. Ограниченность внешних впечатлений оказывает отрицательное влияние на формирование качеств внимания. Замедленность процесса восприятия, осуществляемого с помощью осязания или нарушенного зрительного анализатора, сказывается на темпе переключения внимания и проявляется в неполноте и фрагментарности образов, в снижении объема и устойчивости внимания. Концентрация внимания на анализе информации, поступающей от всех сохранных и

нарушенных анализаторов, получаемой от одного из видов рецепции, не создает адекватного и полного образа, что приводит к снижению точности ориентировочной и трудовой деятельности.

**Ощущение и восприятие** (формирование чувственных образов внешнего мира при нарушениях зрения). Процесс формирования образов внешнего мира при нарушениях зрения находится в прямой зависимости от состояния сенсорной системы, глубины и характера поражения зрения. Ограниченность информации, получаемой частично видящими и слабовидящими, обуславливает появление такой особенности их восприятия, как схематизм зрительного образа, его обедненность. Нарушается целостность восприятия объекта, в образе объекта часто отсутствуют не только второстепенные, но и определяющие детали, что ведет к фрагментарности и неточности отражения окружающего. Страдает также скорость и правильность восприятия. При слабовидении изменяется процесс образования образа, нарушается симультанность опознания признаков формы, размера и цвета. Зрительные системные образы слепых с остаточным зрением и глубоко слабовидящих детей формируются на основе сукцессивного процесса. Работа двигательного анализатора в процессе трудовой деятельности достигает большой точности и дифференцированности; происходит автоматизация двигательных актов.

**Память.** Для слабовидящих характерно недостаточное осмысление запоминаемого материала. Трудности классификации, сравнения, анализа и синтеза, связанные с нечетко воспринимаемыми качествами объектов, трудностями дифференцирования существенных и несущественных качеств, приводят к недостаточности логической памяти.

**Зрительные предметные представления** у лиц с нарушением зрения скорее, чем у нормально видящих, теряют дифференцированность, становятся схематичными и фрагментарными. Кратковременный и долговременный объем осязательной памяти оказывается высоким. Образы памяти слабовидящих при отсутствии подкрепления имеют тенденцию к угасанию. Неполнота, фрагментарность восприятия образов и замедленность их формирования характерны также и для воспроизведения. У слабовидящих наблюдается явление реминисценции – когда последующее повторное воспроизведение оказывается более точным, чем первое, следовавшее непосредственно за восприятием, что связано с большей инертностью протекания процессов возбуждения и преобладанием процессов торможения.

**Мышление.** По сравнению с детьми массовой школы слабовидящие учащиеся 1-2 классов более низкие средние показатели успешности действий во внутреннем плане, но к концу 4 класса половина учащихся достигает уровня нормы. Этот период является тем временем, когда происходит переход детей от стадии конкретно-понятийного мышления, свойственного учащимся начальных классов, к абстрактно-понятийному.

Образование новой структуры формально-логических операций и перестройка интеллектуальной деятельности у слабовидящих происходят в течение более длительного времени и завершается лишь к 16-17 годам.

**Речь и общение.** Речь слабовидящего имеет свои особенности формирования – изменяется темп развития, нарушается словарно-семантическая сторона речи, появляется «формализм», накопление значительного количества слов, не связанных с конкретным содержанием.

Уровень спонтанной речи детей с нарушением зрения значительно ниже нормы по всем показателям: с позиции раскрытия темы – отражение лишь части предъявляемого материала; с позиции содержательной – фрагментарность, отражение в основном предметного содержания, отсутствие отражения динамики, трудности в соблюдении логичности связной речи. Л.С. Волковой показано, что у детей с нарушением зрения наиболее типичными являются системные недоразвития речи. Это непонимание смысловой стороны слова, которое не соотносится с чувственным образом предмета, использование слов, усвоенных на чисто вербальной основе, эхолалии, отсутствие развернутых высказываний из-за недостатка зрительных впечатлений.

Речь слабовидящего выполняет также компенсаторную функцию, включаясь в чувственное и опосредованное познание окружающего мира, в процессе становления личности. Специфика развития речи выражается также в слабом использовании неязыковых средств общения – мимика, пантомимика, поскольку нарушения зрения затрудняют восприятие выразительных движений и делают невозможным подражание действиям и выразительным средствам, используемым зрячими.

**Особенности развития личности и эмоционально волевой сферы.**

Слабовидящие имеют ту же «номенклатуру» эмоций и чувств, что и зрячие, и проявляют те же эмоции и чувства, хотя степень и уровень их развития могут быть отличны от таковых у зрячих. Особое место в возникновении тяжелых эмоциональных состояний занимает понимание своего отличия от нормально видящих сверстников, возникающее в возрасте 4-5 лет, понимание и переживание своего дефекта в подростковом возрасте. Слабовидящие обнаруживают большую точность в распознавании эмоциональных состояний говорящего. Оценивая эмоциональное состояние, они выделяют и адекватно оценивают такие качества личности говорящего, как активность, доминантность, тревожность.

Установка лиц с нарушением зрения по отношению к себе имеет свои особенности. В первую очередь это связано с оценкой своей внешности. При этом самооценка незрячими именно этого фактора зависит от критерия, который они используют: либо за точку отсчета берется свое собственное представление о себе, построенное исходя из оценки своего положения, либо происходит ориентация на внешние оценки, идущие от зрячих.

Существенную психолого-педагогическую проблему представляет воспитание слабовидящего ребенка в атмосфере чрезмерной заботы. У него формируется чисто потребительская психология, тормозится образование таких необходимых качеств личности, как трудолюбие, самостоятельность, чувство личной ответственности и т.п.

Сочетание высокой самооценки и низкого уровня притязаний слабовидящих подростков, свидетельствуют о том, что их в большинстве случаев удовлетворяет средний уровень развития. Для слабовидящих подростков личностно значимым является сфера отношения со сверстниками, близкими взрослыми, отношение к своему дефекту. Они не всегда адекватно относятся к своему дефекту, игнорируя или вытесняя его.

**Особенности деятельности.** Для детей с нарушениями зрения характерно замедленное формирование различных форм деятельности. Двигательная сфера слабовидящих детей наиболее тесно связана с дефектом, и его влияние на двигательные акты оказывается наибольшим. Наблюдается значительное расхождение между пониманием функционального назначения предмета и возможностью выполнить конкретное действие с предметом. Трудности усвоения предметных действий приводят к тому, что многие дети остаются на уровне предметно-практической деятельности. Трудности слабовидящих в овладении предметными действиями сказываются на формировании всех видов деятельности, в том числе и игровой, у них отмечается бедность игрового сюжета, содержания игры, схематизм игровых и практических действий. Трудности организации совместной деятельности и предметного общения детей с нарушением зрения остаются и в младшем школьном возрасте. Формирование учебной деятельности является длительным и сложным процессом. Мотивом, побуждающим младших слабовидящих школьников к развертыванию активной деятельности, является непосредственный интерес, а побудительным мотивом к интеллектуальной самостоятельности становится понимание поставленной цели, соотнесение ее со средствами выполнения.

Программа определяет содержание и организацию образовательного процесса на уровне начального общего образования и рассчитана на 4 года. Организация образования слабовидящих детей в условиях школы опирается на ряд **принципов, определяющих его специфику:**

- принцип коррекционно-развивающей направленности процесса обучения и воспитания детей с патологией зрения, который предусматривает отбор специальных методов и приёмов педагогического воздействия на личность обучающегося, направленных на преодоление недостатков ее развития;
- принцип индивидуально-дифференцированного обучения и воспитания, диктующий необходимость учёта индивидуальных и типологических особенностей психофизического развития слабовидящих школьников в осуществлении педагогической деятельности;
- принцип комплексного подхода в реализации образовательным учреждением своих функций.

### **Цель программы:**

Целью программы коррекционной работы в соответствии с требованиями федерального компонента государственного стандарта начального общего образования выступает оказание слабовидящим обучающимся помощи в освоении основной образовательной программы начального общего образования, коррекции недостатков в физическом и психическом развитии обучающихся, их социальной адаптации.

Программа коррекционной работы направлена на:

- выявление особых образовательных потребностей слабовидящих обучающихся, обусловленных недостатками в их физическом и психическом развитии;
- осуществление коррекционной поддержки с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей слабовидящих обучающихся;
- возможность освоения слабовидящими обучающимися основной образовательной программы и их интеграцию в широкий социум.

### **Задачи программы:**

1. определение особых образовательных потребностей (в том числе индивидуальных) слабовидящих обучающихся, в т.ч. детей инвалидов;
2. повышение возможностей слабовидящего ребенка в освоении основной образовательной программы с учетом особенностей психического и физического развития, индивидуальных возможностей ребенка в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии;
3. коррекция отклонений в развитии и профилактика возникновения вторичных отклонений;
4. оказание родителям (законным представителям) слабовидящих детей консультативной и методической помощи по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

### **Программа коррекционной работы предусматривает:**

- реализацию образовательной организацией коррекционно-развивающей области через коррекционные курсы, что позволяет слабовидящему обучающемуся освоить и повысить сенсорно-перцептивные, предметно-практические, ориентировочные, двигательные, коммуникативные умения и возможности, мобильность; развить компенсаторные механизмы; преодолеть дефицитарность функций.
- обеспечение коррекционной направленности учебных предметов и воспитательных мероприятий, что позволяет слабовидящему обучающемуся повышать свои компенсаторные, адаптационные возможности в условиях урочной и внеурочной деятельности;
- организацию и осуществление специалистами работы со слабовидящими обучающимися, имеющими индивидуальные особенности (недостатки) развития, требующие коррекции: логопедической, педагогической, психологической (проведение коррекционных занятий);



- организацию и проведение мероприятий, способствующих проведению слабовидящим обучающимся самокоррекции;
- взаимодействие с семьей (законными представителями) слабовидящего обучающегося.

### **Направления работы.**

Программа коррекционной работы на ступени начального общего образования слабовидящих обучающихся включает в себя взаимосвязанные направления, отражающие ее основное содержание:

- диагностическая работа;
- коррекционно-развивающая работа;
- консультативная работа;
- информационно-просветительская работа.

### **Содержание направлений работы**

**Диагностическая работа** включает:

- изучение и анализ данных об особых образовательных потребностях слабовидящих обучающихся;
- наблюдение за возможностями слабовидящего обучающегося включиться в образовательный процесс; выявление адаптивных возможностей и уровня его социализации;
- диагностику отклонений в развитии слабовидящего обучающегося; изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания слабовидящего обучающегося;
- комплексный сбор сведений об учащемся на основании диагностической информации от специалистов разного профиля;
- постоянный контроль специалистов за уровнем и динамикой развития слабовидящего обучающегося;
- анализ успешности коррекционно-развивающей работы.

**Коррекционно-развивающая работа** включает:

- целенаправленное развитие зрительного восприятия;
- системное и разностороннее обогащение чувственного опыта слабовидящего обучающегося;
- коррекцию и развитие дефицитных функций (сенсорных, моторных, психических) слабовидящего обучающегося;
- развитие компенсаторной основы, ослабление нарушений развития (повышение умений и навыков познавательной деятельности, пространственной ориентировки, социально-бытовой ориентировки, коммуникативной деятельности);
- обеспечение возможности слабовидящему обучающемуся активно использовать освоенные компенсаторные способы, умения и навыки, восстановленные и скорректированные функции в разных видах учебной деятельности, в урочной и внеурочной деятельности, в общении с окружающими;

- развитие и коррекцию высших психических функций как компенсаторной основы отражения окружающего слабовидящим обучающимся;
- развитие речи и коррекцию нарушений речи;
- активизацию социальных потребностей и развитие навыков самостоятельной работы, развитие познавательной и социальной активности и познавательных интересов, формирование эмоционально-волевой сферы, положительных качеств личности; нивелирование негативных проявлений;
- повышение двигательной активности, совершенствование двигательных умений и навыков;
- развитие адекватной самооценки, самоотношения, саморегуляции.

#### **Консультативная работа включает:**

- консультирование медицинского персонала, работников школы (учителей, психологов и др.) по вопросам состояния зрительной системы воспитанников, о противопоказаниях и прогнозам протекания зрительного заболевания;
- консультативную помощь семье в вопросах воспитания слабовидящего ребенка с учетом его типологических и индивидуальных особенностей.

**Информационно-просветительская** работа предусматривает различные формы просветительской деятельности (консультации, лекции, беседы, использование информационных средств), направленные на разъяснение субъектам образовательного процесса – обучающимся, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам – вопросов, связанных с особенностями организации образовательного процесса.

#### **Механизмы реализации программы**

Основными механизмами реализации программы коррекционной работы являются: оптимально выстроенное взаимодействие специалистов образовательного учреждения, обеспечивающих коррекцию недостатков развития и профилактику возникновения у слабовидящих обучающихся вторичных отклонений, и социальное партнёрство, предполагающее профессиональное взаимодействие образовательного учреждения с внешними ресурсами (организациями различных ведомств, общественными организациями и другими институтами общества), по средством школьной ПМПк, организации индивидуальных, подгрупповых и групповых коррекционных занятий, коррекционных курсов.

#### **Психолого-медико-педагогического сопровождение. ПМПк**

ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся, имеющих нарушения зрения и сопутствующие дефекты развития.

ПМПк коррекционного образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребенка, письмом

Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. 3 27/909-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», Уставом образовательного учреждения, Положением о коррекционной службе школы, Положением о школьном ПМПк.

**Целью работы ПМПк** является обеспечение диагностико-коррекционно-психолого-медико-педагогического сопровождения детей с нарушениями зрения и сопутствующими дефектами развития.

**Основными задачами школьного ПМПк являются:**

- проведение комплексного медико-педагогического обследования учащихся;
  - выявление индивидуальных особенностей их развития;
  - установление структуры дефекта и компенсаторных возможностей;
  - разработка индивидуальных программ коррекционного развивающего обучения и воспитания;
  - разработка индивидуальных программ коррекционного развивающего обучения и воспитания учащихся, имеющих инвалидность;
  - объединение усилий специалистов разного профиля (учителей, воспитателей, психолога, логопеда, дефектолога, тифлопедагога, врача-офтальмолога, врача-педиатра, социального педагога) для реализации индивидуальных коррекционно-развивающих программ;
  - отслеживание эффективности коррекционно-развивающей работы и ее корректировка;
  - консультации учителей, воспитателей, педагогов, родителей по вопросам обучения и воспитания, учащихся с нарушением зрения;
  - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- при необходимости осуществлять направление учащихся в специализированные медицинские, социально-исследовательские центры для углубленного изучения особенностей их развития;
- обследование детей, поступающих в 1 класс с целью выявления их готовности к обучению и определения содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и умственного развития.

**Коррекционная работа в школе осуществляется следующими специалистами:**

**Учитель-логопед.** Осуществляет деятельность по коррекции отклонений в развитии речи учащихся; определяет наличие и степень выраженности имеющихся у учащихся дефектов речи; формирует группы для занятий с учетом психофизического состояния учащихся;

**Учитель – дефектолог.** Осуществляет деятельность, направленную на максимальную коррекцию отклонений в развитии у учащихся; обследует учащихся, определяет структуру и степень выраженности имеющегося у них дефекта; комплектует группы для занятий с учетом психофизического

состояния учащихся; проводит групповые и индивидуальные занятия по исправлению отклонений в развитии, восстановлению нарушенных функций; **Педагог-психолог.** Содействует охране прав личности в соответствии с Конвенцией о правах ребенка. Осуществляет деятельность по сохранению психологического и соматического благополучия учащихся в процессе воспитания и обучения; изучает психолого-медико-педагогические особенности личности учащихся и ее микросреды, условия жизни; формирует психологическую культуру обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических сотрудников; устанавливает сотрудничество с органами психолого-медико-педагогической поддержки;

**Тифлопедагог.** Осуществляет деятельность, направленную на максимальную коррекцию выявленных отклонений зрительного восприятия. Развивает у детей компенсаторные возможности познания окружающего мира.

Коррекционная программа реализуется узкими специалистами через разработку индивидуальных, групповых коррекционных программ, организацию и проведение индивидуальных, подгрупповых и групповых занятий для детей с нарушением в физическом и психическом развитии.

Коррекционно-развивающая область включает часы, представленные следующими коррекционными курсами: развитие зрительного восприятия; социально-бытовая ориентировка; развитие мимики и пантомимики, развитие осязания и мелкой моторики пальцев рук, адаптивная физическая культура, которые проводятся в форме групповых занятий.

Рабочие программы коррекционных курсов предусматривают групповые коррекционные занятия, направленные на преодоление или ослабление недостатков психического и физического развития слабовидящих обучающихся и профилактику возникновения вторичных отклонений за счет расширения познавательных возможностей, развития познавательных процессов, коррекции нарушений речи, формирования компенсаторных способов деятельности.

### **Охрана и развитие зрительного восприятия.**

Предмет «Охрана зрения и развитие зрительного восприятия» является важным и необходимым в школе для детей с нарушенным зрением. Этот предмет призван сохранять общее здоровье и остаточное зрение. Врожденные и приобретенные заболевания глаз требуют дифференцированного подхода тифлопедагога, преподавателей, медицинских работников, родителей, знаний учащимися своего дефекта, особенностей его прогноза. Слабовидящие учащиеся в образовательной деятельности обязаны освоить стандарт общеобразовательной программы. Основной задачей школьных учреждений для слабовидящих детей является подготовка их к обучению путем осуществления коррекционно-развивающих и лечебно-восстановительных мероприятий. Программа курса развития зрительного восприятия решает задачи развития зрительной реакции на предметы окружающего мира, учит замечать их форму, объем, цвет, формирует у детей зрительные способы обследования предметов, учит

соотносить их форму с формой плоскостных изображений и объемных тел, а также закрепляет у детей умение анализировать основные признаки предметов. Важным является формирование навыков зрительного обследования предметов за счет сохраненных анализаторов с использованием средств коррекции. По результатам обучения учащиеся создают сюжетные изображения и срисовывают их.

Эффективную помощь при этом может оказать данный предмет коррекционной области учебного плана в условиях всесторонней помощи ученику в сохранении зрения и развития всех возможностей зрительного анализатора с учетом патологии зрения каждого конкретного ученика. Реализация этих задач предполагается через дифференциацию и индивидуализацию учебно-воспитательного и лечебного процессов, снижение нервно-психологической нагрузки учащихся.

Данный курс позволяет качественно изменить отношение учащихся к своему здоровью, образованию, нести ответственность за свою жизнь, грамотно пользоваться возможностями своего нарушенного зрения для восприятия окружающего мира.

## **СБО**

Главная цель курса СБО – помочь ребенку с нарушением зрения адаптироваться к школьной жизни, активно включиться в нее, сформировать у ребенка первоначальные, но адекватные представления о бытовой и социальной сферах жизни человека. Достижение этих целей делает достаточно комфортной жизнь ребенка в школе, повышает его статус в семье, обогащает его знаниями и умениями, которые позволяют расширить круг общения и доступных видов предметно-практической деятельности. В средней школе занятия по СБО призваны создать прочную базу для полноценной самостоятельной жизни после окончания школы.

### **Назначение занятий по СБО:**

восполнить пробелы дошкольного, как правило, домашнего воспитания детей по вопросам социально-бытовой ориентировки;

дать правильные представления и знания о предметах домашнего обихода, которыми необходимо пользоваться в быту, их назначении и правилах обращения с ними;

выработать навыки обращения с предметами, используемыми в быту; сформировать навыки культуры поведения в быту, в среде зрячих людей; познакомить с различными службами быта, учреждениями и организациями, в которые они могут обратиться;

научить правилам поведения в общественных местах, в различных службах быта и учреждениях;

выработать приемы самоконтроля за своим поведением, внешностью, научить детей вступать в общение с различными людьми в различных ситуациях.

## **АФК**

**Цель:** Обеспечить всестороннее и полноценное развитие слабовидящего школьника путем восстановления и совершенствования его физических и психофизических способностей.

### **Общие задачи:**

укрепление здоровья детей с патологией зрения, содействие гармоничному физическому развитию и закаливанию организма;  
активизация функций сердечно-сосудистой и дыхательной систем;  
улучшение функций опорно-двигательного аппарата;  
формирование и закрепление правильной осанки: достичь автоматизма при выполнении жизненно-необходимых положений и движений;  
предупреждение развития сколиоза и плоскостопия;  
овладение основными двигательными навыками и умениями.

### **Специальные задачи:**

формирование у слабовидящих учащихся необходимых умений и навыков самостоятельной пространственной ориентировки (ориентирование в спортзале, пользование спортивным инвентарем и адаптированными пособиями с использованием сохранных анализаторов);  
улучшение кровоснабжения тканей глаза и мышечной системы глаза;  
улучшение функции мышечной системы глаза;  
развитие готовности сохранных анализаторов к восприятию окружающих предметов и пространства;  
формирование жизненно-необходимых навыков, способствующих успешной социализации детей с депривацией зрения.

Адаптивная физическая культура – одно из средств в борьбе с различными заболеваниями. У детей различного возраста с нарушением зрения отмечаются выраженные отклонения функционального характера: деформация осанки, значительное отставание в физическом развитии и ограниченность проявления основных навыков и физических качеств. Гиподинамия, или гипокинезия, характерная для этой категории, отрицательно сказывается на состоянии сердечно-сосудистой и дыхательной систем организма и слабовидящих детей.

### **Основными задачами АФК для детей с нарушениями зрения являются:**

Лечение заболеваний, профилактика их осложнений и обострений.

Повышение физической активности органов и систем организма школьников, ослабленных болезнью.

Укрепление, охрана здоровья учащихся и закаливание. Вместе с этим занятия АФК призваны формировать жизненно необходимые двигательные навыки, повышать физическую и умственную работоспособность, способствовать нормальному физическому развитию учащихся, воспитывать интерес и потребность в самостоятельных занятиях физическими упражнениями; формировать правильную осанку; предупреждать и исправлять плоскостопие.

Наряду с общими задачами в процессе занятий АФК в школе для слабовидящих детей, решается ряд специфических задач направленных на

преодоление отклонений в физическом развитии и двигательной подготовленности детей, вызванных нарушениями зрения.

Совершенствование навыков пространственной ориентировки.

Совершенствование мышечного чувства пространственной ориентировки, то есть на слух в процессе занятий АФК.

Коррекция скованности и недостаточности движений, преодоление неуверенности при передвижении в пространстве; развитие координации, подвижности в суставах, способности к дифференцировкам.

Обучение двигательным действиям на занятиях АФК должно сопровождаться сообщением специальных сведений о правильном дыхании, режиме дня, закаливании, особенностях выполнения и дозировка того или иного упражнения, его значения для коррекции имеющихся недостатков. В процессе занятий необходимо прививать и закреплять гигиенические навыки. Занятия АФК являются частью процесса физического воспитания школьников с нарушениями зрения.

### **Моторика**

В связи с нарушением зрения у детей наблюдаются некоторые дефекты функционального развития. В частности, страдает формирование мелкой моторики и микроориентировка в пространстве (на рабочем столе, в каком-либо месте в классе). У многих детей с нарушением зрения – низкий уровень развития осязательной чувствительности и моторики кистей и пальцев рук. Происходит это потому, что дети с патологией зрения полностью полагаются на визуальную ориентировку и не осознают роли осязания как средства замещения недостаточности зрительной информации.

Из-за отсутствия или резкого снижения зрения дети не могут спонтанно, по подражанию окружающим овладеть различными предметно-практическими действиями, как это происходит у нормально видящих детей. Вследствие этого мышцы рук у многих слабовидящих детей оказываются вялыми или слишком напряженными. Все это приводит к низкому уровню развития тактильной чувствительности и моторики рук, отрицательно сказывается на формировании предметно-практической деятельности учащихся.

Овладение приемами осязательного восприятия объекта и умение выполнять практические действия при участии тактильно-двигательного анализатора дает детям с нарушением зрения возможность наиболее точно представлять предметы и пространство, что позволяет им быть более активными, любознательными в процессе игры и обучения.

Среди детей с нарушением зрения часто отмечают две крайности:

одни дети в практической деятельности опираются только на свое дефектное зрение, которое дает им ограниченную, а иногда и искаженную информацию; другие, как правило дети с низкой остротой зрения опираются, в основном, на осязание, совершенно не используя при этом имеющееся остаточное зрение.

В обоих случаях страдают процессы познания, ориентировки в пространстве и практической деятельности.

Указанные отклонения у детей с нарушением зрения могут быть скорректированы в процессе формирования у них навыков рационального взаимодействия осязания, имеющегося зрения и других сохранных анализаторов.

### **Мимика и пантомимика.**

Эмоции как специфическое отражение внешнего мира, проявляющееся в субъективном отношении человека к действительности, зависят от того, насколько полно, точно, всесторонне отражается окружающий мир, и что именно является объектом отражения. Для слабовидящих детей зрение является основным средством восприятия. Зрительный анализатор остается ведущим в учебном процессе, как и у нормально видящих детей, т.е. другие анализаторы не заменяют зрительных функций, как это происходит у слепых детей. Слабовидение оказывает заметное влияние на психологическое развитие ребенка: замедлены процессы запоминания, затруднены мыслительные операции, ограничены движения. Эта категория детей отличается особенностями поведения: они бывают агрессивными, раздражительными, замкнутыми. Такие особенности объясняются неудачами и трудностями в учебе, игре, общении со сверстниками. Такие дети, общаясь по подражанию «лицом к лицу» с родителями, педагогами, сверстниками и другими субъектами общения – не в состоянии, как остальные дети, адекватно пользоваться широкой мимикой и пантомимикой, выражать свои эмоции, внутреннее «я», если их этому не учить.

Детям с патологией зрения очень важно научиться самостоятельно и правильно воспроизводить мимические и пантомимические действия и интонацию с целью:

в своих действиях и поведении не выделяться среди нормально видящих; передавать адекватными неречевыми действиями свое эмоциональное состояние.

Основными задачами обучения неречевым средствам общения являются:

Развитие, укрепление и стимуляция мышечного аппарата, осуществляющего мимические, жестовые и пантомимические движения.

Развитие и совершенствование общей и мелкой моторики.

Формирование алгоритма восприятия лица и тела.

Обучение способам ориентировки «на себе», «от себя» - в микро и макро пространстве.

Обучение механизму произвольного воспроизведения изолированных элементов мимики, жестов, интонации.

Обучение восприятию и воспроизведению выразительных поз, жестов, присущих человеку при выполнении различных видов деятельности.

Формирование приемов воспроизведения основных эмоций неречевыми средствами.

Формирование потребности в сопереживании, интереса к общению, самоконтроля в произвольной психорегуляции.



## **Этапы реализации программы.**

Коррекционная программа реализуется поэтапно.

### **Этап сбора и анализа информации (информационно-аналитическая деятельность).**

Результатом данного этапа является оценка контингента учащихся для учёта особенностей развития детей, определения специфики и их особых образовательных потребностей.

### **Этап планирования, организации, координации (организационно-исполнительская деятельность).**

Результатом работы является организованный образовательный процесс, имеющий коррекционно-развивающую направленность.

### **Этап регуляции и корректировки (регулятивно-корректировочная деятельность).**

Результатом является внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, корректировка условий и форм обучения, методов и приёмов работы.

## **Требования к условиям реализации программы**

Психолого-педагогическое обеспечение:

- дифференцированных условий (оптимальный режим учебных нагрузок, вариативные формы получения образования и специализированной помощи) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии;
- психолого-педагогических условий (коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса; учёт индивидуальных особенностей ребёнка; соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности);
- специализированных условий (выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; введение в содержание обучения специальных разделов, направленных на решение задач развития ребёнка, отсутствующих в содержании образования нормально развивающегося сверстника; использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей; дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения развития ребёнка; комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях);

- здоровьесберегающих условий (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм);
- участия всех детей с ограниченными возможностями здоровья независимо от степени выраженности нарушений их развития, вместе с нормально развивающимися детьми в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий.

### **Кадровое обеспечение.**

Важным моментом реализации программы коррекционной работы является кадровое обеспечение. Коррекционная работа должна осуществляться специалистами соответствующей квалификации, имеющими специализированное образование, и педагогами, прошедшими обязательную курсовую или другие виды профессиональной подготовки в рамках обозначенной темы.

С целью обеспечения освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального общего образования, коррекции недостатков их физического и психического развития введено в штатное расписание школы ставки: учителя-дефектолога(2), учителя-логопеда(2), педагога – психолога (1) и медицинских работников.

Уровень квалификации работников образовательного учреждения для каждой занимаемой должности соответствует квалификационным характеристикам по соответствующей должности.

### **Критерии оценки эффективности реализации программы.**

Учитывая тот факт, что 90% слабовидящих учащихся имеют сочетанную патологию, эффективной реализацию программы коррекционной работы можно будет считать не только и не столько в случае достижения максимального показателя по каждому критерию, сколько в случае наличия положительной динамики в указанном направлении. Наличие динамики должно подтверждаться результатами диагностических работ, которые проводятся учителями-дефектологами, специалистами, ведущими коррекционные занятия.

<b>№</b>	<b>Наименование курса</b>	<b>Критерии эффективности</b>
	<b>Наличие положительной динамики в</b>	
	Социально-бытовая ориентировка	формировании навыков самостоятельной социально-бытовой ориентировки развитии умений строить свое поведение в жизненных ситуациях вне рамок учебной или трудовой деятельности выработке приемов самоконтроля за правильностью выполнения действий

	Охрана, коррекция и развитие зрительного восприятия, охрана, коррекция остаточного зрения и развитие зрительного восприятия	компенсации нарушений сенсорно-специфического и опознавательного процесса зрительного восприятия в единстве с развитием несенсорных психических функций: внимания, памяти, мышления, мотивации, интересов, эмоций; стимуляция зрительной, познавательной активности учащихся.
	Коррекция двигательных нарушений	укреплении здоровья увеличении объема двигательной активности привитии навыков здорового образа жизни у учащихся с ограниченными возможностями здоровья
	Развитие речи	предупреждении неуспеваемости, обусловленной различными нарушениями устной речи восполнении пробелов в развитии средств языка и функций речи повышении интереса к изучению родного языка развитии общеучебных умений и навыков
	Развитие осязания и мелкой моторики	формировании представлений о форме, объеме, размере и качестве предметов развитии осязательной чувствительности с целью ее использования в различных видах деятельности
	Развитие коммуникативной деятельности	усвоении основ общения развитии умений правильно организовать свое общение с людьми овладении неречевыми средствами общения выработке приемов самоконтроля за своим поведением
	Ориентировка в пространстве	умении использовать различную (звуковую, обонятельную, осязательную) информацию для компенсации зрительного дефекта формировании потребности в самостоятельной ориентировке преодолении страха пространства и неуверенности в своих силах
	Групповые и индивидуальные коррекционные занятия	коррекции пробелов усвоения учебного материала коррекции недостатков развития познавательных процессов (восприятия, внимания, памяти) коррекции эмоционально-волевой сферы формировании произвольных целенаправленных действий с различными предметами и материалами

