**Особенности организации логопедической работы с детьми, имеющими нарушения зрения, в условиях массового детского сада.**

Учитель-логопед МБДОУ №58

Хамутова Н.А.

ЮНЕСКО дала наиболее универсальное определение инклюзивного образования как целостного феномена, предполагающего равный доступ к качественному образованию всех детей без исключения. Инклюзия базируется на гуманизме, развитии интеллектуальных, этнических, эмоциональных и физиологических компонентов личности с ограниченными возможностями здоровья.

24 сентября 2008 года Россия подписала Конвенцию о правах инвалидов, из которой следует, что «Действующее законодательство в настоящее время позволяет организовывать воспитание и обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в обычных образовательных учреждениях, не являющихся коррекционными, вместе с детьми, не имеющими нарушений развития».

Данные изменения в отечественном образовании повлекли за собой необходимость в разработке нормативно-правовой базы. Так был принят новый Федеральный закон «Об образовании» в Российской Федерации, который определяет инклюзивное образование как «обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей».

На основании Федерального закона впервые в системе дошкольного образования был разработан и утвержден приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 года № 1155 Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, который нормативно обеспечивает государственные гарантии равенства возможностей для каждого ребенка в получении дошкольного образования. В структуре, содержании документа инклюзивное образование получило приоритетное положение в системе дошкольного образования.

В соответствии с ФГОС ДО, ФЗ «Об образовании в РФ» в нашем детском саду общеразвивающего вида инклюзивное образование является одним из основных направлений деятельности. В период с 2013 по 2016 год в нашем образовательном учреждении наряду с детьми без нарушений в развитии воспитывались и обучались дети с ТНР, РДА, ЗПР.

В данный момент перед нами встал вопрос компетенции в оказании образовательных услуг детям с нарушением зрения. Статистика неумолимо растет в отношении числа таких детей. В мае 2016 года наш детский сад посещало уже 8 детей с нарушениями зрения. Причем с абсолютно разными диагнозами. Это: амблиопия, атрофия зрительного нерва, миопия. Все это повлекло за собой глубокое изучение данного вопроса.

Зрение - самый мощный источник знаний об окружающем мире, о явлениях, происходящих вокруг.

Дети с нарушением зрения не могут самостоятельно приобрести такой же сенсорно-перцептивный опыт, как нормально видящие дети. Вследствие чего они испытывают неуверенность, раздражительность, затруднение ориентировки в пространстве, что приводит к гиподинамии, закомплексованности, нарушениям коммуникативной функции. Особо острый период – дошкольный возраст-период созревания зрительной системы ребенка, становление всех психических процессов и личностных качеств детей.

Поэтому коррекционная работу ДОУ должна строиться как многоуровневая система, обеспечивающая целостный, комплексный, дифференцированный, регулируемый процесс управления всем ходом психофизического развития и восстановления зрения на основе стимуляции всех потенциальных возможностей детей с нарушением зрения.

Специфичность коррекционной работы заключается во взаимосвязи и взаимодействии коррекционной работы со всеми видами детской деятельности, в компенсаторном развитии средствами деятельности, в интеграции ребенка в общество зрячих на основе сложившихся у него социально-адаптивных форм общения и поведения, в индивидуальном подходе к каждому ребенку.

Все эти условия создаются в ДОУ. Однако, зачатки коррекционной работы коренятся в семье. Родителям необходимо понимать, что в целях сохранения остаточного зрения следует соблюдать режим дня, питания, отдыха; ограничивать время просмотра телепередач, игры за компьютером. Кроме того, правильное воспитание отношения родителей к детям имеет большое значение для их всестороннего развития. Далее, когда ребенок поступает в детский сад, с родителями проводятся индивидуальные консультации различных специалистов: логопеда, психолога, дефектолога и т.д. многолетний опыт доказывает, что взаимодействие с родителями слабовидящих детей приводит к более успешным результатам воспитанников.

Каждый специалист разрабатывает свою систему работы с такими детьми, опираясь на уже существующие программы развития и обучения детей с ОВЗ.

Свою коррекционно-логопедическую работу с детьми с нарушением зрения мы выстраиваем следующим образом:

1. **Начальный этап «Пропедевтический».**

- изучение медицинских документов ребенка.

Успешному осуществлению логопедической работы способствует знание учителем-логопедом зрительного диагноза ребенка и этапа в его лечебно-восстановительном периоде (ортоптика, плеоптика, стереогнозис), индивидуальных зрительных возможностей и уровня развития зрительного восприятия ( что в дальнейшем поможет подбирать и предъявлять картинный материал такого размера, который соответствует остроте зрения ребенка).

- беседа с родителями на предмет развития ребенка в онтогенезе (анамнез).

- обследование речевого развития ребенка (выставление речевого заключения).

**2. Основной этап.** Переработка полученной информации. Подборка и адаптация образовательных программ, разработка индивидуальных маршрутов с учетом требований и рекомендаций к учебному материалу и проведению занятий с детьми с нарушением зрения, планирование ОД, установление психологического контакта с ребенком, в том числе на совместных тренингах с педагогом–психологом. Ознакомление родителей и воспитателей с направлением речевой работы с каждым ребенком, имеющим нарушение зрения, индивидуальная консультационная и обучающая работа с родителями воспитанников с нарушением зрения, организация и проведение ОД.

**3. Аналитический этап**. Мониторинг. Подведение итогов проведенной работы.

Зрение отличается от других органов чувств тем, что зрительная работа может быть представлена на трех уровнях: сенсорном (ощущения), перцептивном (восприятие) и апперцептивном (представления). Логопеду важно знать, что все средства должны быть направлены на приобретение ребенком умений и навыков, необходимых ему для осуществления ориентировки в окружающем мире, и формировать их надо на позитивном интересе к окружающему миру.

Логопедические занятия должны строиться на безусловном принятии ребенка таким, какой он есть «здесь и сейчас», с использованием методов и приемов для снятия отрицательного фона в настроении, в привитии ребенку желания заниматься с интересом.

Необходимо стремиться развивать у детей желание достигать положительный результат в любом варианте взаимодействия с окружающим миром. Это очень важно для становления здорового психического состояния детей. Поэтому логопед должен использовать элементы психогимнастики и мимических разминок у зеркала, включая так же в процесс познания сохранные анализаторы.

Поскольку дети, имеющие нарушения зрения, значительно менее внимательны при прослушивании заданий, рассеянны, имеют низкий уровень произвольности, повышенно возбудимы, а так же характеризуются замедленностью зрительного анализа и синтеза, недостаточностью зрительного контроля и др., им требуется многократное повторение инструкции (от 2 до 6 раз), непосредственный индивидуальный подход.

С детьми с нарушением зрения логопед должен осуществлять коррекционную работу по обогащению зрительных впечатлений о предметном мире (демонстрация пособий, отражающих соотнесение формы фигур с реальными предметами в целях конкретизации предметных представлений детей). Игры: «На что похоже?» (предмет, его форма), «Чем отличается?» (форма предмета, его цвет) и т.д.

При монокулярном характере зрения у детей с амблиопией и косоглазием отмечаются затруднения в усвоении учебного материала, где необходима зрительная ориентировка, поскольку нарушены глазодвигательные функции и следствием чего являются трудности в предметно-практических действиях.

В этих случаях логопед в своей работе должен использовать задания, требующие прослеживания элементов в ряду : «Какой по счету?», «Назови все желтые предметы», «Перечисли только овощи».

Широкие возможности для развития зрительно-пространственной ориентировки представлены в логопедической работе в разделе предложно-падежного управления при использовании предлогов. Ведь только при точном понимании и использовании ребенком в речи предлогов (из, под, над, из-за, на, с (со), из-под, к) и таких понятий, как «выше - ниже», «дальше - ближе», «близко - далеко», «слева - справа», можно утверждать, что ребенок относительно адекватно отражает окружающее пространство.

Дети с нарушением зрения очень часто испытывают затруднения при описании предмета, составлении рассказа по серии сюжетных картинок, при пересказе и тем более затрудняются в собственном речевом творчестве вследствие сниженной остроты зрения, нарушенной функции цветоразличения, бинокулярности, стереоскопичности зрения, что так же отражается на скорости, точности, полноте зрительного анализа и синтеза.

Как отмечает Плаксина Л.И., дети с нарушением зрения не всегда правильно понимают взаимосвязи и взаимозависимости в предметном мире, затрудняются в классификации и дифференцировке по их общим отличительным или специфическим свойствам.

Наблюдения свидетельствуют, что у детей с нарушенным зрением отмечается в разной степени общая моторная недостаточность, а так же нарушение координации пальцев кисти руки, замедленность и «застревание» на одной позе.

Поэтому для логопеда, работающего с такими детьми, важно большое внимание уделить развитию и совершенствованию тонких движений пальцев рук, как особой подготовке руки ребенка к письму. Пальчиковые игры, активизирующие тонкую моторику и отображающие реальность окружающего мира, могут быть в виде инсценирования сказок, историй, потешек; в виде различных заданий в тетрадях (обводка по трафаретам, штриховка по образцу, раскрашивание контурных изображений и т.п.), а так же в виде упражнений с различными предметами (застегивание пуговиц, различного вида шнуровки на лекалах, упражнения с мозаикой, конструктором, выкладывание предметов из спичек, семечек, круп, ракушек и т.п.).

Безусловно, при выстраивании всей системы логопедической работы важно знать возможности актуального и потенциального развития каждого конкретного ребенка. Предлагаемая ребенку деятельность с учетом его «зоны ближайшего развития» (Л.С. Выготский), по мнению профессора Плаксиной Л.И., должна быть направлена на раскрытие тех психофизических возможностей ребенка с нарушенным зрением, которые он сам в себе раскрыть не может.

**Литература.**

1. Ковалев В.А. «Методика профилактики зрительного утомления и развитие зрительных способностей».
2. Парамонова Л.А. «Примерная образовательная программа «Истоки».
3. Плаксина Л.И. «Развитие зрительного восприятия в процессе предметного рисования у детей с нарушением зрения»
4. Плаксина Л.И. «Программа специальных (коррекционных) образовательных учреждений 4 вида (для детей с нарушением зрения)».