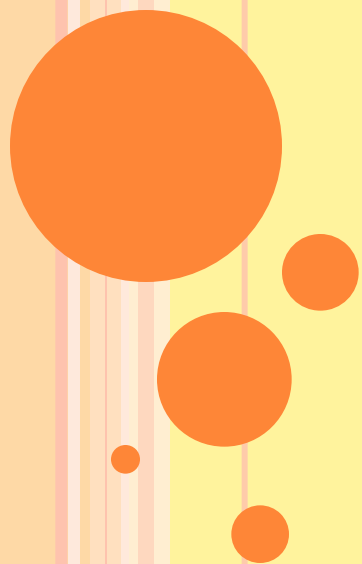
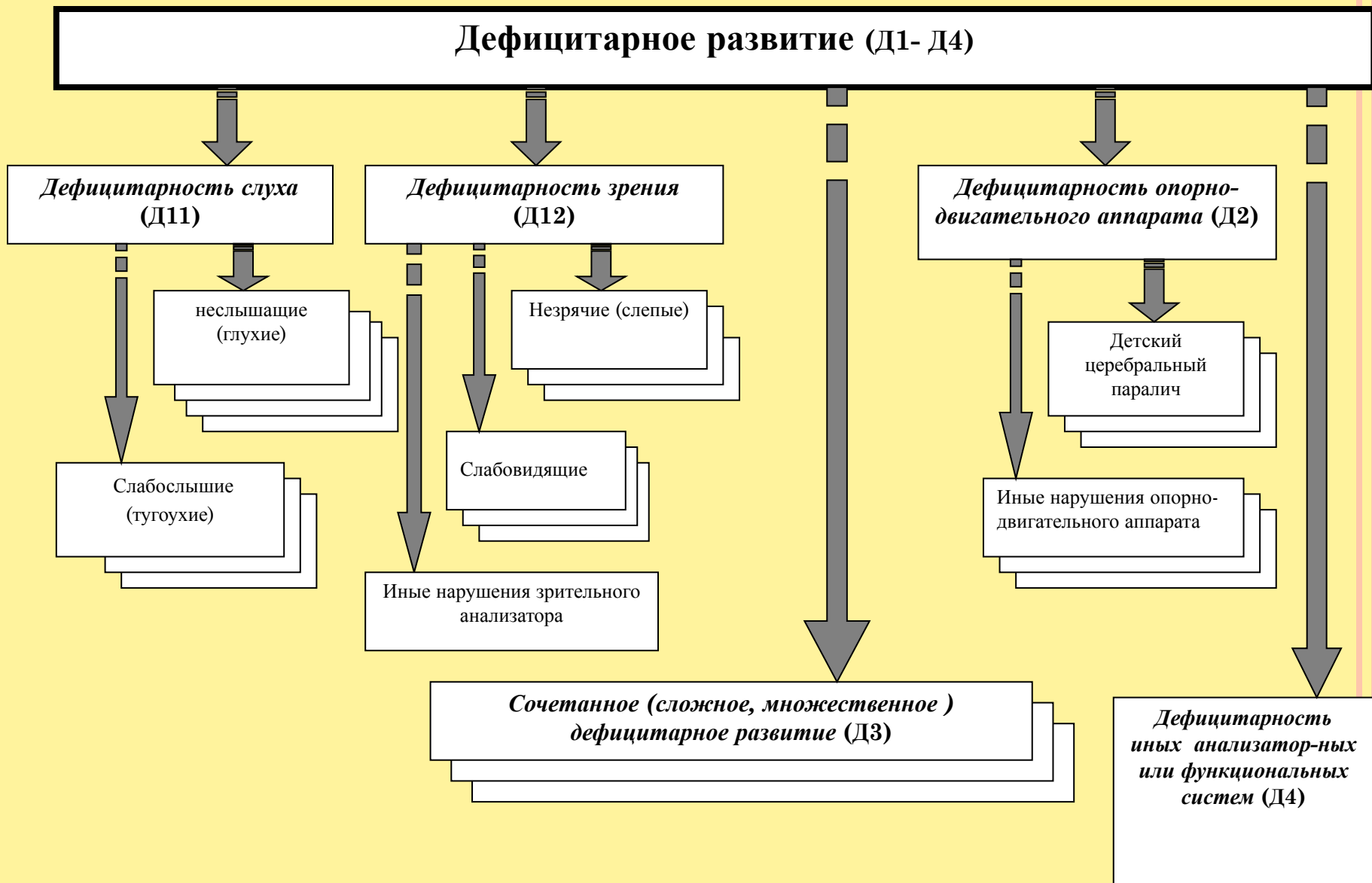


# ВАРИАНТЫ ДЕФИЦИТАРНОГО РАЗВИТИЯ



# ТИП ДЕФИЦИТАРНОГО РАЗВИТИЯ



*Ранний органический дефект центральной нервной системы, составляющей основу ДЦП, обуславливает сложное сочетание двигательных и психических недостатков, что и составляет специфическую структуру психического дизонтогенеза при этом заболевании»*

Е.М. Мастюкова



## *ВАРИАНТЫ ДЦП*

- Спастическая диплегия*
- Гемиплегия*
- Астатически-атоническая форма ДЦП*
- Гиперкинетическая форма ДЦП.*
- Тетраплегия (двойная спастическая диплегия)*



# ***ВАРИАНТЫ ДЕФИЦИТАРНОГО РАЗВИТИЯ. НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПО ТИПУ ДЦП***

## ***Основные общие особенности детей.***

- Общая логика психического развития -нарушена, вследствие специфики повреждений ЦНС***
- Значительно более позднее развития всех функций, в том числе психических и социально-эмоциональных.***
- Определенные трудности социальной адаптации. В легких случаях эти трудности а минимальны.***
- Проявляется эмоциональная незрелость***
- Явные трудности управления своим поведением, трудности контроля и программирования своего поведения.***
- Выраженная неравномерность развития психических функций.***



## ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ

- *Слуховое и зрительное восприятие могут быть нарушены вследствие гиперкинезов и двигательных ограничений и нарушений*
- *Кинестетические ощущения и представление о теле явно недостаточны, фрагментарны или искажены*
- *Затруднен и значительно замедлен анализ поступающей информации*
- *Недостаточна межсенсорная интеграция ощущений, за счет чего страдает деятельность (в частности зрительно-слухово-моторные координации)*



## ОСОБЕННОСТИ ВНИМАНИЯ

- *Внимание легко привлекается, но оно часто неустойчиво (недостаточность в звене произвольности), ребенок для поддержания внимания нуждается в помощи взрослого*
- *Выражены трудности распределения внимания и его устойчивости*
- *Часто значительно затруднено переключение (произвольное) внимания*
- *Для поддержания внимания необходимы специальные приемы (в том числе позы и расположение материалов) и дидактика.*



## ОСОБЕННОСТИ ПАМЯТИ

- *Процесс запоминания может быть замедлен*
- *Ограничен объем запоминаемого однократно материала*
- *Есть трудности избирательности мнестических следов*
- *Есть трудности удержания порядка предъявляемого материала*
- *Смысловый контекст часто, но не всегда улучшает качество запоминания, эмоциональный – чаще улучшает его*
- *Механическая память может быть достаточной*





# ОСОБЕННОСТИ МЫШЛЕНИЯ

- *Темп проявления того, что мы называем мышлением выражено замедлен, что на бытовом уровне не вполне удовлетворяет задачам адаптации в детской среде*
- *Мыслительная деятельность инертна, значительно замедленна, тугоподвижна*
- *Мыслительная деятельность страдает в различных ее звеньях – в аналитическом, синтетическом звене, звене обобщения материала и т.п.*
- *Мышление на бытовом уровне тяготеет к простому, конкретно-ситуативному*

□



# ОСОБЕННОСТИ РЕЧИ

- Речевое развитие задерживается по срокам, темпам и качеству
- Чаще всего имеют место нарушения звукопроизношения, темпа, плавности и интонационных характеристик речи
- Темп речи, как и других видов деятельности, значительно замедлен
- Речь достаточно часто поверхностна, ребенок многоречив, но по-существу ответить трудно
- В речи много привычных, связывающих оборотов, шаблонов и эмболов
- Речевая деятельность сопровождается множественными сопутствующими движениями



# ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

- *Эмоциональная незрелость, повышенная внушаемость*
- *Трудности эмоциональной регуляции поведения*
- *Дети, как правило имеют самые разнообразные эмоциональные особенности, но проявляют их как дети более младшего возраста*
- *Эмоциональные реакции вследствие двигательных нарушений и гиперкинезов могут выглядеть как неадекватные ситуации*
- *Дистанцию в общении в целом удерживают но, могут быть недостаточно критичны, навязчивы, не удерживают границ общения*
- *Эмоционально лабильны, «знак» эмоциональных реакций легко меняется, что может как затруднять контакт с другими людьми, так и облегчать взаимодействие*



## *НА ЗАНЯТИЯХ ПРОЯВЛЯЮТСЯ:*

- Трудности понимания длинных, быстрых и сложно организованных инструкций*
- Низкий темп и недостаточная продуктивность деятельности в целом.*
- Ориентировка на оценку взрослого (или другого), а не на собственный контроль.*
- Недостаточная критичность, адекватность, в том числе в поведении.*
- Невысокая обучаемость, трудности переноса способов действий .*



- ◎ *Явная неравномерность (часто недостаточность) развития компонентов познавательной деятельности, в том числе произвольности деятельности.*
- ◎ *Потребность в большом объеме помощи взрослого при обучении, особых дидактических и методических приемах*
- ◎ *Необходимость индивидуализации учебного плана.*
- ◎ *Ориентация на слова взрослого, достаточная усидчивость, при удобной позе и отсутствии гиперкинезов*



# ДЕФИЦИТАРНОЕ РАЗВИТИЕ (НАРУШЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ))

## СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ: НЕВЫРАЖЕННАЯ

### ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1.Посещение ДОУ компенсирующего типа для детей с двигательными нарушениями.
- 2. Группа ДОУ компенсирующего типа для детей с речевыми нарушениями (или нарушениями зрения).
- 3. Инклюзивная группа массового ДОУ.

### УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Приспособленная и адаптированная «под» ребенка безбарьерная среда, включая необходимое оборудование и приспособления. Индивидуальные или групповые занятия с дефектологом, занятия с логопедом.
- Дозирование нагрузок, в том числе эмоциональных.
- Учет темпа деятельности и овладения навыками, частичное упрощение программного материала.
- Занятия с психологом (формирование пространственных представлений и произвольной регуляции, формирование игровой деятельности).
- Курация врача невролога.
- ЛФК, ОФП индивидуально и в группе детей.


# ДЕФИЦИТАРНОЕ РАЗВИТИЕ (НАРУШЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ))

## СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ: ВЫРАЖЕННАЯ

### ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1.Посещение группы кратковременного пребывания ЛЕКОТЕКА в ДОУ или ППМС-Центре
- 2. Группа компенсирующего типа для детей с двигательными нарушениями
- 3 . Посещение группы кратковременного пребывания «Особый ребенок»
- 4. Посещение группы для детей с ССД.

### УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Сопровождение тьютора
  - Приспособленная и адаптированная «под» ребенка безбарьерная среда, включая необходимое оборудование и приспособления.
  - Индивидуальные занятия с дефектологом, занятия с логопедом.
  - Упрощение образовательной программы, и объема нагрузок
  - Учет темпа деятельности и овладения навыками, частичное упрощение программного материала.
  - Курация врача невролога.
  - ЛФК.
- 

# ДЕФИЦИТАРНОЕ РАЗВИТИЕ (НАРУШЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА(ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ: НЕВЫРАЖЕННАЯ

### ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- Инклюзивное обучение в массовой школе.
- Посещение занятий в группе в учреждении дополнительного образования по интересам ребенка.
- Может быть рекомендовано посещение школы надомного обучения в очной форме.
- Может быть рекомендовано обучение в СКОШ VI вида

### УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- На период адаптации необходимо сопровождение тьютора.
- Обучение с учетом темпа деятельности ребенка по индивидуальному учебному плану.
- Индивидуальные или групповые занятия с дефектологом, занятия с логопедом.
- Составление индивидуального учебного плана
- Дозирование учебных нагрузок.
- Занятия с психологом (формирование пространственных представлений и произвольной регуляции, формирование мотивации учебной деятельности).
- Курация врача невролога.
- ЛФК, ОФП в мед. учреждении





# ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ И НЕСАМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ РЕБЕНКА (СПАСТИЧЕСКАЯ ДИПЛЕГИЯ, ТЕТРАПЛЕГИЯ, ТЯЖЕЛАЯ АСТАТИЧЕСКИ-АТОНИЧЕСКАЯ ИЛИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА ДЦП И СХОДНЫХ СОСТОЯНИЯХ (ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ))

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. Обучение в СКОУ VIII-го вида 6-го вида для детей с опорно-двигательными нарушениями.
- 2. Обучение по надомной форме по программе СКОУ VIII-го вида 6-го вида или по программе СКОУ VIII-го вида VIII-го вида.
- 3. Дистантное обучение с частичным очным пребыванием в школе.
- 3. Частичная интеграция в среде обычных сверстников во второй половине учебного дня при условии сопровождения ребенка тьютором и на школьных и внешкольных мероприятиях.
- 4. Интеграция в среде обычных сверстников в учреждении дополнительного образования.
- 5. Индивидуальные занятия с дефектологом, логопедом, специалистом ЛФК или кинезотерапевтом в СКОУ VIII-го вида или ППМС-Центре.

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Инклюзивное обучение не рекомендовано.
- При частичной интеграции в среду обычных сверстников необходимо наличие специалиста сопровождения (тьютора).
- Наличие специально организованной и приспособленной безбарьерной среды, включая оборудование и приспособления подобранные «под» ребенка.
- Дозирование времени пребывания в группе детей с учетом состояния ребенка.
- Опора на практический опыт при овладении навыками.
- Курация врача невролога.



# ДЕФИЦИТАРНОЕ РАЗВИТИЕ (НАРУШЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПО ТИПУ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МИОТРОФИИ И СХОДНЫХ СОСТОЯНИЯХ) (ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1.Посещение ДОУ компенсирующего типа для детей с двигательными нарушениями.
- 2; Инклюзивная группа ДОУ для детей с речевыми нарушениями (или нарушениями зрения).
- 3. *Инклюзивная группа массового ДОУ.*

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Наличие специалиста сопровождения (тьютора).
- Наличие специально организованной и приспособленной под ребенка безбарьерной среды.
- Составление индивидуального учебного плана.
- Учет темповых особенностей ребенка и его работоспособности при проведении индивидуальных и групповых занятий.
- Занятия с психологом по формирования межличностного взаимодействия.
- Занятия с психотерапевтом в ППМС-Центре.

# ДЕФИЦИТАРНОЕ РАЗВИТИЕ (НАРУШЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПО ТИПУ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МИОТРОФИИ И СХОДНЫХ СОСТОЯНИЯХ) (ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. Обучение по программе массовой школы в инклюзивном классе.
- 2 В тяжелых случаях надомная форма обучения с интеграцией в среду обычных детей на праздниках, и во внеурочной деятельности.
- 3. *Дистантная форма обучения при возможности для ребенка посещения и очных групповых занятий*

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Наличие специалиста сопровождения (тьютора).
- Наличие специально организованной и приспособленной под ребенка безбарьерной среды.
- Составление индивидуального учебного плана.
- Учет темповых особенностей ребенка и его работоспособности при проведении индивидуальных и групповых занятий.
- Занятия с психологом по формированию межличностного взаимодействия.
- Занятия с психотерапевтом в ППМС-Центре.

# *Дефицитарность слуха*





# ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ИНТЕГРАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ В СОШ

- *Революционные изменения в области медицины позволяют сегодня выявить нарушение слуха и оказать адекватную медицинскую помощь ребенку до одного года;*
- *Научно-технический прогресс в аудиологии и слухопротезировании способствует своевременной и адекватной электроакустической коррекции слуха плохослышащих;*
- *Возникновение новых педагогических технологий позволяет проводить успешную абилитацию и коррекцию развития глухих и слабослышащих детей;*



# РОЛЬ СЛУХА В ВОСПРИЯТИИ ОКРУЖАЮЩЕГО МИРА.

- способствует более полной предметности восприятия и его целостности ;
- обеспечивает условия наиболее адекватного поведения в окружающем мире;
- дает возможность определить место возникновения звука в окружающей среде, направление движения источника звука, расстояние до него;
- способствует определению свойства предмета по его звучанию;
- обеспечивает моделирование ситуации на основе услышанных звуков;
- дает возможность воспринимать и понимать речь и контролировать собственную речь.



# ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ

*Зрительный анализатор плохослышащего ребенка становится ведущим в познании окружающего мира и в овладении речью.*

*Развитие зрительного восприятия имеет ряд особенностей у детей с нарушением слуха:*

- часто подмечают детали и тонкости окружающего мира,*
- более тонко дифференцируют оттенки цветов,*
- рисунки глухих детей содержат больше частностей и деталей, чем рисунки слышащих сверстников,*
- труднее даются рисунки, которые выражают пространственные отношения,*
- у неслышащих аналитический тип восприятия преобладает над синтетическим.*
- ребенок с нарушением слуха может воспринимать речь говорящего, опираясь, главным образом, на зрительное восприятие.*





*Слухо-зрительное восприятие устной речи это основной способ восприятия речи, которым пользуются люди с нарушенным слухом в общении с окружающими людьми.*

*На основе слухо-зрительного восприятия строится учебный процесс в специальной школе для детей с нарушениями слуха.*

*На этой основе должен строиться учебный процесс в общеобразовательной школе.*

*Воспринимая устную речь на слухо-зрительной основе, ребенок может неадекватно понять ее содержание по двум причинам:*

*во-первых, из-за неполного слышания и считывания с губ;*

*во-вторых, из-за определенных пробелов во владении языком*



# ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ.

- *при частичном нарушении функции слухового анализатора речевые движения становятся вялыми, невнятными, плохо дифференцированными,*
- *у глухих детей потеря слуха отрицательно влияет не только на двигательные ощущения артикуляторного, но и на двигательные ощущения дыхательного аппарата,*
- *у детей с нарушением слуха отмечается некоторая дискоординация движений, неуклюжесть и неловкость их походки,*
- *двигательные ощущения играют важную роль в овладении глухими детьми устной речью,*
- *двигательные ощущения для глухих – средство самоконтроля, база, на которой формируется устная речь.*



# ОСОБЕННОСТИ ВНИМАНИЯ.

- ▣ **Объем внимания** детей с нарушенным слухом меньше.
- ▣ У детей с нарушенным слухом меньшая **устойчивость** внимания, большая утомляемость.
- ▣ Глухие и слабослышащие **переключаются** медленнее, чем их слышащие сверстники.
- ▣ Плохослышащие не могут **распределять внимание**, т.е. одновременно слушать и писать



# ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

**Уровень речевого развития детей с нарушениями слуха зависит от:**

## □ **Степени**

Чем меньше снижен слух у ребенка, тем выше уровень его речевого развития.

## □ **Времени**

Чем позже возникает нарушение слуха, тем менее пагубно оно влияет на состояние речи ребенка.

## □ **Условий**

При своевременном и адекватном начале коррекционной работы и ее систематическом проведении в течение длительного времени уровень речевого развития даже глухого ребенка может быть максимально сближен с нормой.



# ОСОБЕННОСТИ СЛОВАРЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

## ▣ **Количественная недостаточность словаря.**

*По объему словарного запаса ребенок уступает среднему ученику массовой школы.*

*В словаре глухого или слабослышащего ребенка может «не хватать» многих слов. И даже в средней школе учитель будет довольно часто обнаруживать это как в устных и письменных высказываниях детей, так и при чтении ими стихов, рассказов, сказок.*

## ▣ **Качественное своеобразие словаря.**

*Проявляется в своеобразии воспроизводимого речевого материала, так как какие-то звуки ребенок не улавливает совсем, другие воспринимает неправильно, слышит только ударные части слова.*

*Слова иногда используются не в том значении, в котором они употребляются в нашей обычной речи.*

# ОСОБЕННОСТИ ПАМЯТИ.

*Образная память у детей с нарушением слуха* развита лучше, чем словесная.

*Словесная память* имеет ряд особенностей:

при запоминании слов: замены одного слова другим, неточное запоминание слова в определенной грамматической форме, трудности в воспроизведении названия действий;

при запоминании текста особое значение имеет

Степень понимания, осмысления  
представленной информации в тексте  
плохослышащим ребенком.



# ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- *организация и структурирование учебного материала;*
- *подбор ярких примеров;*
- *формирование мотивации учебной деятельности, устойчивых познавательных интересов;*
- *организация деятельности учителя;*
- *формирование у учащихся навыков учебной деятельности, в частности самоконтроля.*

*В учебной ситуации для детей с нарушением слуха огромную компенсирующую роль играет:*

- *осознанное усвоение ими того материала, который недоступен непосредственному восприятию,*
- *догадки по контексту, по ситуации путем сопоставления с тем, что было сказано ранее, и т. п.*



*В устном общении ребенку помогает понять речь окружающих:*

- Привычный темп и тембр голоса говорящего*
- Возможность видеть лицо говорящего и его мимику*
- Понимание контекста ситуации, в которой происходит разговор*
- Если говорит один человек, а не несколько человек одновременно*
- Естественные жесты говорящего,*
- Эмоциональные проявления других людей.*





# ОСОБЕННОСТИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА, ОБУЧАЮЩИХСЯ В СОШ.

## **дети с незначительным снижением слуха**

- испытывают затруднения при восприятии лишь шепотной речи.
- до школы посещали массовый детский сад
- испытывают трудности в усвоении программного материала
- незначительные нарушения устной речи переносятся в письмо.
- достаточно объемный словарь,
- общее недоразвитие речи.

## **реабилитированные дети с разной степенью снижения слуха**

- не испытывают значительных трудностей в устном общении со слышащими людьми,
- умеют читать и пишут без грубых ошибок,
- произношение смазанное, искаженное,
- стойкие аграмматизмы;
- объем словаря, по сравнению со слышащими, сниженный,
- испытывают затруднения при связном высказывании.

# ОСОБЕННОСТИ МЫШЛЕНИЯ

- ▣ **Наглядное** мышление сформировано гораздо лучше, чем словесно-логическое. Плохослышащие дети длительное время мыслят не словами, а образами
- ▣ Это обуславливает отставание в речи в словесно-логическом мышлении.
- ▣ **Мыслительные операции** имеют специфические особенности за счет преобладания образного мышления над словесным



# ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТНОЙ СФЕРЫ ГЛУХИХ И СЛАБОСЛЫШАЮЩИХ УЧАЩИХСЯ

- ▣ *Особенности развития эмоциональной сферы обусловлены трудностями опознания интонационных и эмоциональных характеристик речи других людей, спецификой воспитания в семье*
- ▣ *Межличностные отношения выстраиваются в первую очередь со взрослыми, а на их основе – формируется модель отношений с детьми .*
- ▣ *Самооценка может быть завышена.*



# ВИДЫ НАРУШЕНИЙ СЛУХА

- Слабослышащие
- Неслышащие
- Позднооглохшие



# НАРУШЕНИЕ СЛУХА (I-я (ЛЕГКАЯ), II-я (СРЕДНЯЯ)) СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ (ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. Группа массового ДОУ.
- 2. Инклюзивная группа ДОУ.
- 3. Группа ДОУ для детей с речевыми нарушениями.
- 

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Постоянное наблюдение у врача-сурдолога и решение вопроса о необходимости слухопротезирования.
- Индивидуальные занятия с сурдопедагогом и логопедом.
- Лекотека (совместно со слышащими детьми)
- *Работа психолога и социального педагога с семьей ребенка.*



# НАРУШЕНИЕ СЛУХА(І-я(ЛЕГКАЯ), ІІ-я (СРЕДНЯЯ) СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ(ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1 Обучение по общеобразовательной программе в СОШ.
- 2. Обучение по общеобразовательной программе в СОШ с сопровождением специалистами ППМС центра или СОШ (сурдопедагог, логопед, психолог, социальный педагог)

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Обязательное наблюдение у врача-сурдолога, слухопротезирование по показаниям.
- Занимаемая ребенком парта - в зависимости от состояния слуха (1-я-3-я парта).
- Учет особенностей восприятия и воспроизведения устной речи при обучении.
- Занятия с сурдопедагогом, направленные на развитие восприятия устной речи (по показаниям).
- Занятия с логопедом по коррекции звукопроизношения и развитию речи.
- *Работа психолога и социального педагога в СОШ по созданию адекватного социального пространства в ОУ и семье*



# НАРУШЕНИЕ СЛУХА III-я (СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛАЯ) СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ (ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. СРП или Лекотека ДОУ или ППМС центра.
- 2. При успешной адаптации – инклюзивная группа ДОУ комбинированного или компенсирующего вида (речевые нарушения, нарушения зрения).
- 3. Специальные (коррекционные) ДОУ II-го вида с включением в обычную детскую среду в рамках спортивно-оздоровительной культурно-развлекательной деятельности, учреждений дополнительного образования.

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- . Постоянное наблюдение у врача-сурдолога и адекватное слухопротезирование с педагогическим контролем.
- Занимаемая ребенком парта на фронтальных занятиях в ДОУ только первая
- Индивидуальные занятия с сурдопедагогом, логопедом, психологом.
- Работа психолога и социального педагога с семьей ребенка.
- Адаптация программного материала ДОУ, использование специальных приемов и соответствующей дидактики.



# НАРУШЕНИЕ СЛУХА III-Я (СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛАЯ) СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ (ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. Возможно обучение в СОШ с комплексным сопровождением специалистами ППМС- центра или СОШ (сурдопедагог, логопед, психолог, социальный педагог).
- 2. Обучение в инклюзивном классе в СОШ с обязательными дополнительными индивидуальными занятиями: коррекционно-развивающими -со специалистами (сурдопедагогом, логопедом, психологом) -по основным предметам.
- 3. Обучение в СКОУ II-вида и включением в обычную детскую среду в рамках предметов неосновного цикла или на время внеучебной деятельности.

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Обязательное наблюдение у врача-сурдолога, адекватное слухопротезирование .
- Занимаемая ребенком парта — только первая
- Учет особенностей восприятия и воспроизведения устной речи при обучении.
- Занятия с сурдопедагогом, направленные на развитие восприятия и воспроизведения устной речи.
- Занятия с логопедом по коррекции звукопроизношения и развитию речи
- Занятия с психологом по развитию познавательной, эмоционально- личностной сферы.
- Занятия с психологом (совместно со слышащими одноклассниками) по выстраиванию различных коммуникативных моделей.
- Работа психолога и социального педагога в СОШ по созданию адекватного социального пространства в ОУ или специальном учреждении и семье.
- Возможно сопровождение тьютора.





# НАРУШЕНИЕ СЛУХА IV-я (ТЯЖЕЛАЯ) СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ *ТОТАЛЬНАЯ ГЛУХОТА (ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)*

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. СРП или Лекотека ППМС центра или ДОУ.
- 2. Может быть рекомендовано посещение групп ДОУ комбинированного или компенсирующего вида с комплексным регулярным сопровождением специалистов ППМС центра
- 3. Посещение специализированного дошкольного учреждения I-го или II-го вида с включением в обычную детскую среду в рамках спортивно-оздоровительной и культурно-развлекательной деятельности.
- 4. При выраженном нарушении инклюзия не показана.

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Постоянное наблюдение у врача-сурдолога и адекватное слухопротезирование или решение вопроса о кохлеарной имплантации.
- Занимаемая ребенком парта на фронтальных занятиях в ДОУ — только первая
- Обязательные индивидуальные занятия с сурдопедагогом, логопедом, психологом.
- Работа психолога и социального педагога с семьей ребенка.
- Необходимо сопровождение тьютора.



# НАРУШЕНИЕ СЛУХА IV-Я (ТЯЖЕЛАЯ) СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ *ТОТАЛЬНАЯ ГЛУХОТА (ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)*

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. При высоком уровне общего и речевого развития возможно обучение в СОШ с обязательным комплексным сопровождением специалистами ППМС-центра или СОШ (сурдопедагог, логопед, психолог, социальный педагог)
- 2. Обучение в инклюзивном классе в СОШ с обязательными дополнительными индивидуальными коррекционно-развивающими занятиями со специалистами (сурдопедагогом, логопедом, психологом) и по основным предметам.
- 3. Обучение в СКОУ I-вида или II-вида и включением в обычную детскую среду в рамках предметов неосновного цикла или на время внеучебной деятельности.
- 4. При выраженном нарушении инклюзия не показана.

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Обязательное наблюдение у врача-сурдолога, коррекция слуха с помощью слуховых аппаратов или кохлеарных имплантов.
- Занимаемая ребенком парта в ОУ — **только первая**.
- Учет особенностей восприятия и воспроизведения устной речи при обучении.
- Подбор заданий с применением наглядности, использование специальных методических приемов в процессе обучения.
- Составление индивидуального учебного плана, в рамках общего тематического планирования.
- Занятия с сурдопедагогом, направленные на развитие восприятия и воспроизведения устной речи.
- Занятия с логопедом по развитию речи (в том числе произносительной стороны).
- Занятия с психологом по коррекции психического и личностного развития.
- Занятия с психологом (совместно со слышащими одноклассниками) по выстраиванию различных коммуникативных моделей.
- Работа психолога и социального педагога в СОШ по созданию адекватного социального пространства в ОУ или в специальном образовательном учреждении и семье.
- Необходимо сопровождение тьютора.




# РАССТРОЙСТВО АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (IV-я группа по О.С. НИКОЛЬСКОЙ (ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ))

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- ❑ СРП или Лекотека ППМС центра или ДОУ.
- ❑ По мере адаптации - ГКП «Особый ребенок» с гибкой интеграцией в среду обычных сверстников.
- ❑ Парциальная интеграция в мини-группе (праздники, занятия, игра, прогулки...)
- ❑ После успешной адаптации – возможно посещение инклюзивной группы ДОУ компенсирующего типа (для детей с речевыми нарушениями, для детей с ОДА, для детей с нарушениями зрения).

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- ❑ Дозирование времени пребывания в инклюзивной группе ДОУ.
  - ❑ Индивидуальные и групповые занятия с психологом.
  - ❑ Групповые занятия фольклором.  
Индивидуальные и групповые занятия с дефектологом (формирование алгоритма продуктивной деятельности, в том числе и учебной),
  - ❑ Занятия с логопедом (по формированию диалоговой речи осмысленной речи).
  - ❑ Курация врача невролога или психиатра.
- 

# *Дефицитарность зрения*



# ВИДЫ НАРУШЕНИЙ ЗРЕНИЯ

- Незрячие (тотально слепые)
- Парциально слепые (выделение фигуры)
- Слабовидящие
- Ослепшие
  
- Амблиопия (оптически некоррегируемое, функциональное снижение остроты зрения ) ,
- Миопия (близорукость)
- Косоглазие (возникает двоение изображения)
- Нистагм
- Частичная атрофия зрительного нерва (поля зрения сужены, острота зрения снижена и не поддается коррекции при помощи очков, линз и хирургического лечения, цветоощущение нарушено.



# ОБЩИЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ

Специфичное влияние нарушений зрения проявляется практически во всех психических сферах

- Снижается количество и качество получаемой ребенком информации о мире в целом
- Это ограничивает возможность формирования образов памяти и воображения
- В своей исследовательской активности ребенок часто становится осторожным, снижается интерес к окружающему
- Качественные изменения системы взаимоотношений анализаторов (роль слуха) приводит к специфике формирования понятий, речи, понятийного мышления
- ◎ Вся сфера пространственных представлений оказывается дефицитарна, а оценка пространственных характеристик мира не «подтверждается» зрением
- ◎ Специфичными оказываются и походка и движения ребенка



# ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ И РАЗВИТИЯ ОБРАЗА МИРА

- ❑ Процесс восприятия в целом замедлен
- ❑ Формируются обедненные, часто деформированные и неустойчивые образы предметов
- ❑ Нарушается цельность в восприятии объектов, часто отсутствуют второстепенные, но неотъемлемые детали
- ❑ Это сказывается на трудностях выделения существенных качеств и признаков определяет недостаточность обобщенности образов предметного мира для ребенка с нарушенным зрением
- ❑ При нарушении бинокулярного зрения нарушается восприятие перспективы и глубины пространства
- ❑ В развитии картины мира большую роль играют осязание, слух и проприоцептивные ощущения, даже обоняние.
- ❑ Все это сказывается на развитии всех психических функций и систем ребенка



# ОСОБЕННОСТИ ВНИМАНИЯ

- Функции произвольного внимания как правило не страдают у детей с нарушениями зрения, при отсутствии других органических нарушений
- Как правило способность долго и сосредоточенно опознавать предмет во всех его свойствах – формируется достаточно рано
- Активность, широта и направленность внимания, возможность переключения и сосредоточенность оказываются развиты достаточно
- Отмечается снижение объема и устойчивости внимания
- Само развитие внимания связано, в первую очередь, с формированием регулятивных и аффективных (эмоциональных) параметров развития





## ОСОБЕННОСТИ ПАМЯТИ

- В жизни и деятельности детей с нарушениями зрения к памяти предъявляют большие требования, чем у обычных детей
- Часто ребенок обладает уникальными мнестическими возможностями (словесной, слуховой, тактильной) памяти
- Объем памяти часто избыточен, а представления не «наполнены» чувственным опытом и, соответственно, смыслами.
- Это порождает вербализм ребенка с выраженными нарушениями зрения



# ОСОБЕННОСТИ РЕЧИ

- Часто не изменен темп развития речи
- Своеобразна словарно-семантическая сторона речи
- Непонимание смысловой стороны слова приводит к неправильному использованию слов
- Появляется «формализм», - накопление большого количества слов, не связанных с конкретным содержанием и смыслами
- Уровень спонтанной речи, особенно с позиций содержания – отличается фрагментарностью
- В речи имеют место проблемы отражения динамики событий
- Трудности выделения главного и трудности в соблюдении логически связной речи
- Недостаточное использование мимики и пантомимики при общении



# ОСОБЕННОСТИ МЫШЛЕНИЯ

- Прямой зависимости между степенью нарушения зрения и уровнем развития познавательной деятельности не наблюдается
- У детей с нарушениями зрения затруднено формирование осмысленных образов, основанных на чувственном опыте и соответственно - образного мышления
- Встречается как расширение , так и сужение объема понятий, недостаточная обоснованность суждений, формальность умозаключений
- Анализ решения задач слабовидящими школьниками показывает, что если они уяснили смысловое и конкретное содержание условия, то их рассуждения, и умозаключения не отличаются от рассуждений обычных школьников
- Формирование формально-логических речевых операций происходит позже и протекает более длительное время



# НА ЗАНЯТИЯХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- Учебная деятельность протекает в более медленном темпе
- Необходимо учитывать особенности зрения при «рассадке» детей в пространстве класса
- Нужно позволить ребенку подбирать позу, удобную для максимального использования зрения при работе.
- Важен подбор адекватного дидактического материала (контурного, яркого, предметность)
- При работе необходимо сочетание описания предмета с активным исследованием, сопровождающимся активными действиями для устойчивости понятия
- Необходим дозированный режим зрительных нагрузок и режим освещения
- Нужно формированием учебной мотивации и проведение работы над соподчинением мотивов



# ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

- Эмоциональные переживания хуже отражаются в мимике, что затрудняет считывание их другими людьми
- Сами дети обнаруживают часто большую чувствительность к эмоциональным модуляциям речи другого
- Эмоциональные особенности значительно зависят уровня психического тонуса и активности ребенка
- Эти особенности и от типа воспитания и отношения к проблемам ребенка в семье
- Уровень притязаний на успех у слабовидящих детей, как правило невысокий, а самооценка – может быть достаточно высокой
- Часто присутствуют «социальные» страхи – особенно у подростков.



# СЛАБОВИДЕНИЕ (ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- В зависимости от степени выраженности поведение ребенка приобретает специфичные черты – трудности ориентации в пространстве, особенности коммуникации,
- 1. Рекомендовано посещение ДООу компенсирующего типа для детей с нарушениями зрения.
- 2. Может быть рекомендованы как массовые группы обычных ДООу, так и инклюзивные.

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Соблюдение режима освещения и дозирование зрительных нагрузок.
- Занятия с тифлопедагогом, в том числе и в СКОУ или ППМС-Центре.
- Занятия с дефектологом и/или логопедом при необходимости.
- Наличие специально организованной и приспособленной, в том числе, сенсорной среды.
- Соответствующее методическое и дидактическое оснащение.




# СЛАБОВИДЕНИЕ (ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- В зависимости от степени выраженности снижения остроты зрения поведение ребенка приобретает специфические черты: трудности ориентации в пространстве, особенности коммуникации, специфика восприятия диагностического материала и т.п.
- Может быть рекомендовано как инклюзивное обучение по массовой общеобразовательной программе, так и обучение в СКОУ IV-го вида.
- Посещение учреждения дополнительного образования в группе детей для задач максимальной социальной адаптации.

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ


- Наличие специально организованной и приспособленной, в том числе, сенсорной среды.
  - Соответствующее методическое и дидактическое оснащение.
  - Составление индивидуального учебного плана.
  - Соблюдение режима освещения при занятиях, дозирование зрительных нагрузок.
  - Консультативные занятия с тифлопедагогом, в том числе, по развитию остаточного зрения. Сопровождение специалистами профильного центра (в том числе в системе здравоохранения) или ППМС-Центра, при наличии специалистов.
  - При необходимости занятия с логопедом, дефектологом.
  - Групповая работа с психологом по развитию межличностного взаимодействия.
  - При необходимости медицинский контроль, работа по охране зрения.
- 

# *СЛЕПОТА (ТОТАЛЬНАЯ, СЛЕПОТА, СЛЕПОТА СО СВЕТООЩУЩЕ-НИЯМИ, СЛЕПОТА С ОСТАТОЧНЫМ ЗРЕНИЕМ)(ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)*

## **ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ**

- 1. Посещение ДОУ компенсирующего типа для детей с нарушениям зрения (или его структурных подразделений: «Лекотека», «Особый ребенок»)
- 2. СРП или Лекотека ППМС-Центра.
- 3. По мере адаптации - ГКП ДОУ с постепенной частичной интеграцией в среду обычных сверстников.
- 4. Возможно полная инклюзия в группе ДОУ при наличии сопровождения

## **УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ**

- Наличие обученного специалиста сопровождения (тьютора).
  - Занятия с тифлопедагогом, в том числе, в ППМС-Центре или ДОУ.
  - Наличие специально организованной и приспособленной, в том числе, сенсорной среды.
  - Организация обучения ребенка ориентации в пространстве
  - Соответствующее методическое и дидактическое оснащение с использованием слуха и осязания.
- 



# *СЛЕПОТА (ТОТАЛЬНАЯ, СЛЕПОТА, СЛЕПОТА СО СВЕТООЩУЩЕНИЯМИ, СЛЕПОТА С ОСТАТОЧНЫМ ЗРЕНИЕМ) ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ*

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- Рекомендовано посещение СКОУ для детей с нарушениями зрения III-го вида.
- Посещение учреждения дополнительного образования в группе детей для задач максимальной социальной адаптации, с постепенной интеграцией в среду обычных сверстников на занятиях.
- Инклюзивное обучение возможно только при сформированности ориентировки в пространстве и наличии тьютора, индивидуальных занятий с тифлопедагогом в школе.

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- При включении в среду обычных сверстников в рамках деятельности учреждения дополнительного образования необходимо (по крайней мере, на период адаптации) наличие обученного специалиста сопровождения (тьютора).
- Обязательные занятия по ориентировке в пространстве
- Индивидуальные занятия специалиста тифлопедагога в СКОУ.
- Составление индивидуального учебного плана совместно с тифлопедагогом.
- Наличие специально организованной, технически оборудованной, приспособленной, в том числе сенсорной среды (соответствующее методическое и дидактическое оснащение, в том числе с использованием Брайлевского шрифта и т.п.).



# *АМБЛИОПИЯ, КОСОГЛАЗИЕ (ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)*

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. Рекомендовано посещение ДОУ компенсирующего типа для детей с нарушениями зрения.
- 2. Может быть рекомендованы как массовые группы ДОУ, так и инклюзивные.

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Консультирование специалистов профильного Центра или ППМС-Центра.
- Специальная коррекционная работа (если ребенок посещает массовую группу) может осуществляться в поликлинике по месту жительства или в специализированном центре, ППМС-Центре.
- 



# АМБЛИОПИЯ, КОСОГЛАЗИЕ (ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. Может обучаться по программе массовой школы .
- 2. В тяжелых случаях необходимо решение вопроса об обучении в СКОУ IV-го вида с врачом-офтальмологом

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Консультирование специалистов профильного медицинского Центра или ППМС-Центра.
- Учет медицинских рекомендаций по специфическим условиям обучения.
- Специальная коррекционная работа, по необходимости занятия с тифлопедагогом, психологом в том числе в ППМС-Центре.
- Составление индивидуального учебного плана, как правило, не требуется.
- Часто требуются учет объема зрительных нагрузок



**Особенности развития  
в условиях сочетанного нарушения**




# РАЗВИТИЕ В УСЛОВИЯХ СОЧЕТАННОГО НАРУШЕНИЯ (ОТНОСИТЕЛЬНО НЕГРУБЫЕ ФОРМЫ ПРИ САМОСТОЯТЕЛЬНОМ ПЕРЕДВИЖЕНИИ) ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. СРП или Лекотека ППМС-Центра или эти же структурные подразделения ДООУ для детей с опорно-двигательными нарушениями, нарушениями слуха, нарушениями зрения.
- 2. По мере адаптации - ГКП «Особый ребенок» с дозированным пребыванием (интеграцией) в среде обычных сверстников при условии сопровождения ребенка взрослым в этом же ДООУ.
- 3. При успешной адаптации может быть рекомендована группа ДООУ для детей со сложной структурой дефекта, с гибким пребыванием в среде обычных сверстников (частичная интеграция).

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Наличие специалиста сопровождения (тьютора).
  - Наличие специально организованной и приспособленной среды.
  - Дозирование времени пребывания в группе ДООУ с учетом состояния ребенка.
  - Приоритет задач развития социально-бытовых навыков и самообслуживания ребенка
  - Соответствующее методическое и дидактическое оснащение и упрощение программного материала или использование специальных образовательных программ и соответствующей дидактики.
  - Индивидуальные занятия с дефектологом (сурдо- или тифлопедагогом), логопедом, специалистом ЛФК по показаниям
  - Опора на практический, в том числе, сенсорный опыт при овладении навыками.
  - Постепенность включения в группу детей, дозирование времени пребывания в группе с целью максимальной социальной адаптации.
  - Курация профильного врача.
- 

# РАЗВИТИЕ В УСЛОВИЯХ СОЧЕТАННОГО НАРУШЕНИЯ (ТЯЖЕЛЫЕ НАРУШЕНИЯ ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ)

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1.СРП или Лекотека ППМС-Центра.
- 2. Структурные подразделения ДОУ для детей с опорно-двигательными нарушениями, нарушениями слуха, нарушениями зрения: СРП, Лекотека, группа кратковременного пребывания «Особый ребенок».
- 3. При успешной адаптации может быть рекомендована группа ДОУ для детей со сложной структурой дефекта, с гибким пребыванием в среде обычных сверстников (частичная интеграция).

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Наличие специалиста сопровождения (тьютора).
- Наличие специально организованной и приспособленной, в том числе, безбарьерной среды.
- Приоритет задач развития социально-бытовых навыков и самообслуживания
- Дозирование времени пребывания в группе ДОУ с учетом состояния ребенка.
- Соответствующее методическое и дидактическое оснащение и использование специальных образовательных программ и соответствующей дидактики.
- Индивидуальные занятия с олиго- сурдо- или тифлопедагогом, логопедом, специалистом ЛФК (по показаниям).
- Опора на практический, в том числе сенсорный опыт при овладении навыками.
- Постепенность включения в группу детей, дозирование времени пребывания в группе с целью максимальной социальной адаптации.
- Курация профильного врача.

# РАЗВИТИЕ В УСЛОВИЯХ СОЧЕТАННОГО НАРУШЕНИЯ (ОТНОСИТЕЛЬНО НЕГРУБЫЕ ФОРМЫ ПРИ САМОСТОЯТЕЛЬНОМ ПЕРЕДВИЖЕНИИ) ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. Рекомендовано обучение в специальном образовательном учреждении для детей с сложными дефектами, в том числе со слепоглухотой (школа-интернат).
- 2. Возможно обучение в СКОУ VI-вида для детей с опорно-двигательными нарушениями, нарушениями слуха, нарушения зрения – в соответствии с ведущим типом дефицитарности (ОДА, слух или зрение).
- 3. Интеграция в среде обычных сверстников в учреждении дополнительного образования.
- 4. *При успешной адаптации и опыте пребывания в инклюзивной группе ДОО может быть рекомендовано инклюзивное обучение с гибким пребыванием в среде обычных сверстников на ряде предметов неосновного цикла (частичная интеграция)*

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Инклюзивное обучение не рекомендовано.
- Приоритет задач социальной адаптации в обучении
- Интеграция в среде обычных сверстников в учреждении дополнительного образования при наличии специалиста сопровождения (тьютора).
- Наличие специально организованной и приспособленной среды.
- Составление индивидуального плана с указанием формы (групповой или индивидуальной) занятий на различных предметах при частичной интеграции. Соответствующее методическое и дидактическое оснащение и упрощение программного материала или использование специальных образовательных программ и соответствующей дидактики.
- Дозирование времени пребывания в классе с учетом состояния ребенка.
- Индивидуальные занятия с дефектологом (олигофрено-, сурдо- или тифлопедагогом), логопедом, специалистом ЛФК по показаниям
- Опора на практический, в том числе, сенсорный опыт при овладении учебными и коммуникативными навыками для задач максимальной социальной адаптации.
- *Курация профильного врача.*

# РАЗВИТИЕ В УСЛОВИЯХ СОЧЕТАННОГО НАРУШЕНИЯ (ТЯЖЕЛЫЕ НАРУШЕНИЯ) ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

- 1. СРП или Лекотека ППМС-Центра или эти же структурные подразделения ДООУ для детей с опорно-двигательными нарушениями, нарушениями слуха, нарушениями зрения.
- 2. По мере адаптации - ГКП «Особый ребенок» с дозированным пребыванием (интеграцией) в среде обычных сверстников при условии сопровождения ребенка взрослым в этом же ДООУ.
- 3. При успешной адаптации может быть рекомендована группа ДООУ для детей со сложной структурой дефекта, с гибким пребыванием в среде обычных сверстников (частичная интеграция).

## УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

- Инклюзивное обучение не рекомендовано.
- Приоритет задач социальной адаптации при обучении
- При включении в систему дополнительного образования необходимо наличие специалиста сопровождения (тьютора).
- Наличие специально организованной и приспособленной, в том числе безбарьерной среды.
- Дозирование времени пребывания в группе детей с учетом состояния ребенка.
- Специализированные занятия с дефектологом (олигофрено-, сурдо- или тифлопедагогом), логопедом, специалистом ЛФК по показаниям в специальном центре.
- Опора на практический, в том числе, сенсорный опыт при овладении навыками для задач самообслуживания и элементов социальной адаптации и бытового труда..
- Постепенность включения в группу детей, с целью развития простых коммуникативных навыков.
- Курация профильного врача в учреждении минздрава и/или системе соцзащиты.