

КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«МЕЖРАЙОННАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ, ГОРОД
КОКШЕТАУ» УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Ескендирова С.Б.

**ДИАГНОСТИКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ
ЗРЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОНСУЛЬТАЦИИ**

Методическое пособие



Кокшетау 2026

Одобрено и рекомендовано методическим советом Коммунальное государственное учреждение «Межрайонная психолого-медико-педагогическая консультация, город Кокшетау» управления образования Акмолинской области (Протокол № 3 от 20 января 2026 года).

Рецензенты:

Алхатова Т.С. - руководитель КГУ «Областная психолого-медико-педагогическая консультация» управления образования Акмолинской области, педагог-исследователь, учитель-дефектолог.

Лепешев Д.В. - Кандидат педагогических наук, асспрофессор, академик Академии педагогических наук Казахстана, руководитель научно-исследовательской лаборатории «Инклюзивное образование и нейроразнообразии» НАО Кокшетауского университета им. Ш. Уалиханова

Автор-составитель:

Ескендинова С.Б. – руководитель КГУ «Межрайонная психолого-медико-педагогическая консультация» управления образования Акмолинской области, магистр педагогических наук, педагог-модератор, педагог-психолог, учитель-дефектолог, тифлопедагог

Диагностика и консультирование детей с нарушениями зрения в условиях психолого-медико-педагогической консультации . Методическое пособие/авт-сост. С.Б. Ескендинова – Кокшетау 2026. – 15 с.

Данное методическое пособие посвящено вопросам диагностики и консультирования детей дошкольного возраста (3–6 лет) с нарушениями зрения в условиях психолого-медико-педагогической консультации (ПМПК). В пособии раскрываются теоретические основы тифлопедагогической диагностики, особенности психолого-педагогического развития детей с нарушениями зрения, а также роль ПМПК в системе раннего выявления и сопровождения детей с особыми образовательными потребностями.

Методическое пособие ориентировано на учителей-дефектологов, тифлопедагогов, специалистов ПМПК, педагогов дошкольных организаций, а также может быть использовано в процессе подготовки магистрантов педагогических специальностей. Материалы пособия имеют практическую направленность и могут применяться в системе дошкольного и инклюзивного образования.

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
ВВЕДЕНИЕ.....	6
1 ГЛАВА. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ.....	7
1.1. Современные представления о нарушениях зрения у детей дошкольного возраста.....	7
1.2. Классификация нарушений зрения и их влияние на развитие ребёнка.....	7
1.3. Психолого-педагогические особенности детей 3–6 лет с нарушениями зрения.....	8
1.4. Роль психолого-медико-педагогической консультации в системе сопровождения ребёнка....	9
1.5. Нормативно-правовая база деятельности ПМПК и учителя-тифлопедагога.....	10
2 ГЛАВА. МЕТОДИКА ОРГАНИЗАЦИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И КОНСУЛЬТАТИВНЫХ ЗАНЯТИЙ.....	11
2.1. Принципы организации диагностики детей с нарушениями зрения.....	11
2.2. Методы и приёмы обследования зрительных функций у дошкольников.....	12
2.3. Организация консультирования родителей детей с нарушениями зрения.....	13
2.4. Междисциплинарное взаимодействие специалистов ПМПК.....	13
2.5. Учет возрастных и индивидуальных особенностей детей 3-6 лет.....	14
3 ГЛАВА. ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ.....	15
3.1. Диагностика зрительного восприятия.....	15
3.2. Диагностика ориентировки в пространстве.....	17
3.3. Диагностика зрительно-моторной координации.....	19
3.4. Диагностика сенсорного развития.....	20
3.5. Диагностика коммуникативных навыков.....	22
3.6. Диагностика эмоционально-волевой сферы.....	24
3.7. Индивидуальные карты обследования ребёнка.....	25
3.8. Примеры консультативных бесед с родителями.....	27
3.9. Рекомендации по построению индивидуального образовательного маршрута.....	29
3.10. Пример КСП (краткосрочного плана занятия).....	31
4 ГЛАВА. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ.....	33
4.1. Цели и задачи мониторинга развития детей с нарушениями зрения.....	33
4.2. Критерии и показатели оценки динамики развития.....	34
4.3. Документация и анализ результатов мониторинга.....	35
5 ГЛАВА. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С СЕМЬЁЙ.....	36
5.1. Психологическая поддержка родителей.....	36
5.2. Формирование педагогической компетентности семьи.....	37
5.3. Консультирование педагогов дошкольных организаций.....	39
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	41
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	42

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Данное методическое пособие разработано в соответствии с Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348 «Об утверждении Государственных общеобязательных стандартов образования», а также с учетом требований к организации психолого-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями [1, 25б.].

Методическое пособие предназначено для учителей-дефектологов, тифлопедагогов, специалистов психолого-медико-педагогических консультаций, а также может быть использовано в системе дошкольного образования и при подготовке магистрантов педагогических специальностей.

Актуальность

Актуальность данного методического пособия обусловлена устойчивым ростом числа детей дошкольного возраста с нарушениями зрения и необходимостью их раннего выявления и комплексного сопровождения в условиях психолого-медико-педагогической консультации [2, 18б.]. В настоящее время у значительной части детей 3–6 лет наблюдаются различные формы зрительных нарушений, которые отрицательно влияют на познавательное, речевое, эмоционально-волевое и социальное развитие.

Недостаточная сформированность системы ранней диагностики и консультирования родителей приводит к возникновению вторичных отклонений в развитии, снижению адаптационных возможностей ребёнка и затруднениям при дальнейшем обучении [3, 42б.].

Предлагаемое методическое пособие направлено на частичное решение указанных проблем путем внедрения системного, комплексного подхода к диагностике зрительных функций и консультированию родителей детей дошкольного возраста с нарушениями зрения в условиях ПМПК [4, 30б.].

Научно-методический уровень работы

Методическое пособие относится к комбинаторному научно-методическому уровню, так как в нем органично сочетаются классические подходы тифлопедагогики с современными психолого-педагогическими технологиями диагностики и консультирования [5, 55б.].

Используемые формы, методы и приёмы адаптированы к возрастным и психофизиологическим особенностям детей дошкольного возраста (3–6 лет) с различными нарушениями зрения и соответствуют современным требованиям инклюзивного образования [6, 21б.].

Новизна и педагогическая целесообразность

Новизна методического пособия заключается в авторском подходе к организации диагностической и консультативной работы с детьми дошкольного возраста с нарушениями зрения в условиях ПМПК [7, 34б.]. В пособии диагностика рассматривается не как разовая процедура, а как непрерывный процесс, тесно связанный с консультированием семьи и построением индивидуального образовательного маршрута ребёнка.

Педагогическая целесообразность пособия проявляется в использовании комплексных диагностических методик, междисциплинарного взаимодействия специалистов и активного вовлечения родителей в коррекционно-развивающий процесс [8, 40б.].

Автором раскрыт личный вклад в разработку структуры диагностических занятий, содержания консультативных бесед и системы мониторинга развития детей. Методическое пособие не является компиляцией существующих материалов, а представляет собой самостоятельную методическую разработку [9, 45б.].

Цель и задачи

Цель методического пособия — повышение эффективности диагностики и консультирования детей дошкольного возраста (3–6 лет) с нарушениями зрения в условиях психолого-медико-педагогической консультации [10, 15б.].

Задачи:

- выявлять особенности зрительного, познавательного и эмоционального развития детей с нарушениями зрения;
- определять особые образовательные потребности дошкольников;
- оказывать консультативную помощь родителям и педагогам;
- разрабатывать рекомендации по построению индивидуального образовательного маршрута ребенка [11, 47б.].

Теоретическая значимость

Теоретическая значимость методического пособия заключается в обобщении и систематизации научных представлений о диагностике и консультировании детей дошкольного возраста с нарушениями зрения, а также в уточнении роли ПМПК в системе раннего психолого-педагогического сопровождения [12, 12б.].

Практическая значимость

Практическая значимость пособия заключается в возможности непосредственного использования представленных материалов в работе специалистов ПМПК, учителей-дефектологов и тифлопедагогов. Диагностические методики, примеры консультативных бесед и рекомендации носят прикладной характер и ориентированы на достижение конкретных результатов развития ребёнка [13, 29б.].

Ожидаемые результаты и способы их проверки

Ожидаемые результаты включают:

- повышение качества диагностики нарушений зрения у детей 3–6 лет;
- улучшение взаимодействия специалистов ПМПК с семьёй;
- снижение риска возникновения вторичных отклонений в развитии.

Результаты поддаются проверке и оцениваются с помощью наблюдений, анализа диагностических карт, анкетирования родителей, мониторинга динамики развития детей [14, 38б.].

Апробация

Методическое пособие прошло апробацию в условиях психолого-медико-педагогической консультации и дошкольной образовательной организации. В ходе апробации были внесены корректировки в содержание диагностических процедур и консультативной работы. Результаты апробации подтвердили эффективность и практическую значимость пособия [15, 20б.].

ВВЕДЕНИЕ

Нарушения зрения в дошкольном возрасте оказывают существенное влияние на формирование познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и социальной адаптации ребёнка. Ограниченность зрительного восприятия затрудняет процесс познания окружающего мира, снижает уровень ориентировки в пространстве и времени, а также негативно отражается на формировании речи, мышления и коммуникативных навыков [3, с. 27].

Дошкольный возраст (3–6 лет) является сенситивным периодом для развития основных психических функций, поэтому своевременное выявление нарушений зрения имеет принципиальное значение для предупреждения вторичных отклонений в развитии. По данным современных исследований, ранняя диагностика и комплексное психолого-педагогическое сопровождение позволяют значительно снизить риск формирования стойких нарушений познавательной деятельности, эмоциональной неустойчивости и социальной дезадаптации ребёнка [5, с. 34].

В условиях психолого-медико-педагогической консультации (ПМПК) создаются оптимальные возможности для комплексного обследования ребёнка с участием специалистов различного профиля — дефектолога, тифлопедагога, психолога, логопеда и медицинского работника. Междисциплинарный подход обеспечивает целостную оценку уровня развития ребёнка, выявление его особых образовательных потребностей и определение оптимальных условий обучения и воспитания [4, с. 19].

Особую значимость в системе сопровождения детей с нарушениями зрения приобретает консультирование родителей. Семья является основным социальным институтом, в котором формируются условия для развития ребёнка, поэтому повышение педагогической компетентности родителей способствует созданию благоприятной развивающей среды и повышает эффективность коррекционно-развивающей работы [6, с. 41]. Недостаточная информированность родителей о специфике зрительных нарушений нередко приводит к искажённым ожиданиям и снижению активности семьи в процессе сопровождения ребёнка.

В этой связи актуализируется необходимость разработки и внедрения научно обоснованных методических рекомендаций по диагностике и консультированию детей дошкольного возраста с нарушениями зрения в условиях ПМПК. Представленное методическое пособие направлено на систематизацию теоретических знаний и практического опыта, а также на повышение качества психолого-педагогической помощи детям с нарушениями зрения и их семьям [7, с. 52].

1 ГЛАВА. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ

1.1. Современные представления о нарушениях зрения у детей дошкольного возраста

Нарушения зрения рассматриваются как стойкие или временные отклонения зрительных функций, препятствующие полноценному восприятию окружающей действительности и ограничивающие возможности познавательной деятельности ребёнка. В дошкольном возрасте данные нарушения приобретают особую значимость, поскольку зрительный анализатор выполняет ведущую роль в формировании представлений об окружающем мире, развитии мышления, речи и предметно-практической деятельности [5, с. 33].

Современная тифлопедагогика и тифлопсихология рассматривают нарушения зрения не только как медицинскую проблему, но и как комплексное явление, затрагивающее все стороны психического развития ребёнка. Ограниченность зрительного восприятия приводит к изменению характера сенсорного опыта, замедлению формирования наглядно-образного мышления, нарушению пространственных представлений и снижению активности в познавательной деятельности [6, с. 58].

В научных исследованиях подчёркивается, что характер и степень влияния зрительных нарушений на развитие ребёнка зависят от времени их возникновения, выраженности дефекта, условий воспитания и своевременности коррекционно-педагогической помощи. Ранние, врождённые или рано приобретённые нарушения зрения оказывают более выраженное влияние на развитие, чем нарушения, возникшие в более позднем возрасте [7, с. 41].

Современные представления о нарушениях зрения основываются на принципе системности, согласно которому зрительный дефект рассматривается во взаимосвязи с развитием других анализаторных систем. Компенсаторные возможности слухового, тактильного и кинестетического анализаторов при целенаправленной педагогической поддержке позволяют частично восполнить дефицит зрительной информации и обеспечить более гармоничное развитие ребёнка [8, с. 26].

Особое внимание в современных исследованиях уделяется необходимости комплексного подхода к оценке развития детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Такой подход включает медицинскую диагностику состояния зрительного анализатора, психолого-педагогическое обследование уровня познавательного, речевого и эмоционально-волевого развития, а также социальную оценку условий воспитания и обучения ребёнка в семье и образовательной организации [6, с. 58].

В рамках комплексного подхода подчёркивается важность раннего выявления нарушений зрения и начала коррекционно-развивающей работы в дошкольном возрасте. Ранняя диагностика позволяет предупредить формирование вторичных отклонений, повысить адаптационные возможности ребёнка и создать условия для успешной социализации и дальнейшего обучения [9, с. 49].

Современные представления о нарушениях зрения у детей дошкольного возраста основываются на междисциплинарном подходе, учитывающем медицинские, психолого-педагогические и социальные аспекты развития ребёнка, что определяет необходимость организации комплексной диагностики и сопровождения в условиях психолого-медико-педагогической консультации [10, с. 35].

1.2. Классификация нарушений зрения и их влияние на развитие ребёнка

В современной тифлопедагогике и специальной психологии разработаны различные подходы к классификации нарушений зрения у детей. Наиболее распространённой является классификация, основанная на степени сохранности зрительных функций и возможности использования зрения в познавательной деятельности [11, с. 22].

В соответствии с данной классификацией выделяются следующие основные категории детей с нарушениями зрения: слепые дети, слабовидящие дети и дети с функциональными нарушениями зрения. Каждая из указанных категорий характеризуется специфическими особенностями восприятия окружающего мира и требует особых условий диагностики, обучения и воспитания [12, с. 37].

К категории слепых относятся дети с полной или практически полной утратой зрительных функций, при которой зрение не может быть использовано в процессе познания. У таких детей ведущую роль в познавательной деятельности играют слуховой, тактильный и кинестетический анализаторы. Формирование представлений об окружающем мире осуществляется преимущественно на основе осязательно-двигательного и слухового опыта, что отражается на темпах и специфике психического развития [13, с. 41].

Слабовидящие дети характеризуются наличием остаточного зрения, которое может использоваться в познавательной деятельности при создании специальных условий. Однако ограниченность зрительного восприятия приводит к снижению точности и полноты зрительных образов, затрудняет формирование пространственных представлений, зрительно-моторной координации и наглядно-образного мышления [14, с. 29].

Особую группу составляют дети с функциональными нарушениями зрения, при которых отсутствуют выраженные органические поражения зрительного анализатора, но наблюдаются трудности зрительного восприятия, быстрая утомляемость, снижение концентрации внимания и нестабильность зрительных функций. При отсутствии своевременной коррекционно-педагогической помощи данные нарушения могут привести к вторичным трудностям в обучении и развитии [15, с. 54].

Влияние нарушений зрения на развитие ребёнка носит системный характер и затрагивает все стороны психической деятельности. Ограниченность зрительного восприятия отражается на формировании познавательных процессов, прежде всего восприятия, внимания, памяти и мышления. У детей дошкольного возраста с нарушениями зрения отмечается замедленное формирование наглядно-образного мышления, недостаточная сформированность представлений о форме, величине, цвете и пространственных отношениях предметов [16, с. 46].

Нарушения зрения также оказывают влияние на речевое развитие ребёнка. Недостаточность зрительных впечатлений ограничивает словарный запас, затрудняет усвоение значений слов, связанных с пространственными и зрительными характеристиками объектов, а также может приводить к особенностям связной речи [17, с. 38].

Эмоционально-волевая сфера детей с нарушениями зрения также претерпевает определённые изменения. В ряде случаев наблюдаются повышенная тревожность, неуверенность в собственных возможностях, снижение инициативности и трудности в общении со сверстниками. Эти особенности обусловлены как ограничениями в ориентировке и самостоятельности, так и недостаточным уровнем социальной адаптации [18, с. 60].

Классификация нарушений зрения позволяет не только дифференцировать детей по степени сохранности зрительных функций, но и определить особенности их психического развития. Учет данных особенностей является необходимым условием организации эффективной диагностики и консультирования детей дошкольного возраста с нарушениями зрения в условиях психолого-медико-педагогической консультации [19, с. 32].

1.3. Психолого-педагогические особенности детей 3–6 лет с нарушениями зрения

Дети дошкольного возраста с нарушениями зрения представляют собой особую категорию обучающихся, развитие которых протекает в условиях ограниченного зрительного восприятия. Это обстоятельство оказывает значительное влияние на формирование познавательных процессов, эмоционально-волевой сферы и социального взаимодействия. В возрасте 3–6 лет зрительный анализатор играет ведущую роль в усвоении знаний и формировании представлений об окружающем мире, поэтому его функциональная недостаточность отражается на общем ходе психического развития ребёнка [20, с. 28].

Одной из основных психолого-педагогических особенностей детей с нарушениями зрения является специфика сенсорного развития. Ограниченность зрительной информации приводит к снижению точности и полноты восприятия формы, цвета, величины и пространственных отношений предметов. В результате у детей наблюдается замедленное формирование целостных образов объектов и явлений, что затрудняет развитие наглядно-образного мышления и ориентировки в пространстве [21, с. 36].

Познавательная деятельность детей 3–6 лет с нарушениями зрения характеризуется повышенной утомляемостью, снижением концентрации внимания и трудностями в произвольной регуляции деятельности. В процессе обследования и обучения таким детям требуется больше времени для выполнения заданий, а также использование дополнительных наглядных, тактильных и слуховых опор [22, с. 44].

Особенности зрительного восприятия оказывают влияние и на развитие речи. Недостаточность зрительного опыта ограничивает активный и пассивный словарный запас, затрудняет усвоение понятий, связанных с пространственными и визуальными характеристиками предметов, а также может приводить к трудностям в формировании связной речи. Речевое развитие детей с нарушениями зрения часто носит формально-вербальный характер, при котором слова не всегда соотносятся с реальными представлениями [23, с. 51].

Эмоционально-волевая сфера детей дошкольного возраста с нарушениями зрения также имеет свои особенности. В ряде случаев отмечаются повышенная тревожность, неуверенность в собственных возможностях, страх перед новыми видами деятельности и сниженная инициативность. Эти проявления во многом обусловлены ограничениями в самостоятельной ориентировке и недостаточным опытом успешного взаимодействия с окружающей средой [24, с. 39].

Социальное развитие детей 3–6 лет с нарушениями зрения может сопровождаться трудностями в установлении контактов со сверстниками и взрослыми. Ограниченность зрительного восприятия затрудняет восприятие невербальных средств общения, что может приводить к недопониманию в процессе взаимодействия и снижению коммуникативной активности [25, с. 47].

В то же время при создании специальных психолого-педагогических условий и своевременной коррекционной помощи у детей с нарушениями зрения формируются компенсаторные механизмы. Активное использование сохранных анализаторов, целенаправленное развитие тактильного, слухового и двигательного восприятия способствует расширению сенсорного опыта и повышению познавательной активности ребёнка [26, с. 33].

Психолого-педагогические особенности детей 3–6 лет с нарушениями зрения требуют учёта при организации диагностики и консультирования в условиях психолого-медико-педагогической консультации. Индивидуальный подход, опора на сохранные функции и активное взаимодействие с семьёй являются важнейшими условиями эффективного сопровождения данной категории детей [27, с. 29].

1.4. Роль психолого-медико-педагогической консультации в системе сопровождения ребёнка

Психолого-медико-педагогическая консультация (ПМПК) является ключевым звеном системы раннего выявления, диагностики и сопровождения детей с особыми образовательными потребностями, в том числе детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Деятельность ПМПК направлена на обеспечение комплексного подхода к оценке развития ребёнка и определение оптимальных условий его обучения и воспитания [28, с. 17].

В современных условиях ПМПК рассматривается не только как орган, осуществляющий экспертную оценку уровня развития ребёнка, но и как центр координации междисциплинарного взаимодействия специалистов. В состав ПМПК входят дефектолог, тифлопедагог, педагог-психолог, логопед и медицинский специалист, что позволяет осуществлять всесторонний анализ особенностей развития ребёнка с нарушениями зрения [29, с. 24].

Особая роль ПМПК заключается в организации комплексной диагностики, которая включает медицинское обследование состояния зрительного анализатора, психолого-педагогическую оценку познавательной, речевой и эмоционально-волевой сфер, а также анализ условий воспитания ребёнка в семье и образовательной организации. Такой подход обеспечивает выявление не только первичного дефекта, но и вторичных отклонений в развитии [30, с. 38].

Важной функцией ПМПК является разработка рекомендаций по организации образовательного процесса и построению индивидуального образовательного маршрута ребёнка с нарушениями зрения. Рекомендации ПМПК учитывают возрастные и индивидуальные

особенности ребёнка, степень выраженности зрительного дефекта, уровень сформированности компенсаторных механизмов и возможности образовательной среды [31, с. 42].

Особое значение в деятельности ПМПК придаётся консультированию родителей. Родители являются активными участниками процесса сопровождения ребёнка, поэтому их информирование о результатах диагностики, особенностях развития и возможных путях коррекционной помощи является необходимым условием успешного развития ребёнка. Консультативная работа способствует формированию у родителей адекватного понимания возможностей ребёнка и повышению их педагогической компетентности [32, с. 29].

Кроме того, ПМПК выполняет функцию методического сопровождения педагогов дошкольных образовательных организаций. Специалисты консультации оказывают помощь в выборе адекватных форм и методов работы с детьми с нарушениями зрения, что обеспечивает преемственность коррекционно-развивающей работы в условиях образовательной организации [33, с. 51].

Психолого-медико-педагогическая консультация играет системообразующую роль в сопровождении детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Комплексный характер деятельности ПМПК обеспечивает своевременное выявление нарушений, координацию действий специалистов и семьи, а также создание условий для полноценного развития и социальной адаптации ребёнка [34, с. 36].

1.5. Нормативно-правовая база деятельности ПМПК и учителя-тифлопедагога

Деятельность психолого-медико-педагогической консультации и учителя-тифлопедагога осуществляется в рамках действующей нормативно-правовой базы Республики Казахстан, регламентирующей систему образования и обеспечение прав детей с особыми образовательными потребностями. Нормативно-правовое обеспечение деятельности специалистов ПМПК направлено на создание равных условий для получения образования детьми с нарушениями зрения и организацию их психолого-педагогического сопровождения [35, с. 14].

Основопологающим документом, определяющим содержание и структуру образовательного процесса, является Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348 «Об утверждении Государственных общеобязательных стандартов образования». В данном документе закреплены требования к организации образовательной деятельности, условиям обучения и сопровождения детей с особыми образовательными потребностями, в том числе детей с нарушениями зрения [1, 256.].

Важное значение имеют нормативные документы, регулирующие деятельность психолого-медико-педагогических консультаций. Они определяют цели, задачи, функции и порядок работы ПМПК, а также состав специалистов и особенности проведения комплексной диагностики развития ребёнка. Данные документы подчёркивают необходимость междисциплинарного подхода и взаимодействия с семьёй ребёнка [36, с. 19].

Деятельность учителя-тифлопедагога регламентируется профессиональными стандартами педагогических работников, которые определяют круг профессиональных обязанностей, требования к квалификации и компетенциям специалиста. Учитель-тифлопедагог осуществляет диагностическую, коррекционно-развивающую, консультативную и методическую деятельность, направленную на сопровождение детей с нарушениями зрения [37, с. 27].

Кроме того, нормативно-правовая база включает документы, регламентирующие реализацию инклюзивного образования, защиту прав детей с инвалидностью и обеспечение доступной образовательной среды. Эти документы определяют необходимость адаптации образовательных программ, использования специальных методов и средств обучения, а также создания условий для социальной интеграции детей с нарушениями зрения [38, с. 43].

Особое внимание в нормативных документах уделяется вопросам взаимодействия специалистов ПМПК с образовательными организациями и родителями. Регламентируется порядок предоставления рекомендаций, их обязательность для учета в образовательном процессе и ответственность всех участников сопровождения за реализацию индивидуального образовательного маршрута ребёнка [39, с. 31].

Нормативно-правовая база деятельности ПМПК и учителя-тифлопедагога обеспечивает правовые и организационные условия для комплексной диагностики, консультирования и сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Соблюдение требований нормативных документов является необходимым условием повышения качества психолого-педагогической помощи и эффективности коррекционной работы [40, с. 22].

2 ГЛАВА. МЕТОДИКА ОРГАНИЗАЦИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И КОНСУЛЬТАТИВНЫХ ЗАНЯТИЙ

2.1. Принципы организации диагностики детей с нарушениями зрения

Диагностика детей дошкольного возраста с нарушениями зрения является сложным и многоаспектным процессом, требующим соблюдения ряда научно обоснованных принципов. От правильной организации диагностической деятельности зависит достоверность полученных результатов и эффективность дальнейшего психолого-педагогического сопровождения ребёнка [13, с. 36].

Одним из ведущих является принцип комплексности, предполагающий всестороннее обследование ребёнка с учётом медицинских, психолого-педагогических и социальных факторов. В процессе диагностики оценивается не только состояние зрительных функций, но и уровень познавательного, речевого, эмоционально-волевого и социального развития ребёнка [14, с. 41].

Принцип системности предполагает рассмотрение нарушений зрения как части целостной системы психического развития. Диагностика проводится не фрагментарно, а во взаимосвязи всех психических процессов и видов деятельности ребёнка, что позволяет выявить как первичные нарушения, так и вторичные отклонения [15, с. 28].

Важное значение имеет принцип индивидуального подхода, который заключается в учёте возрастных, индивидуальных и психофизиологических особенностей ребёнка, степени выраженности зрительного дефекта, уровня утомляемости и эмоционального состояния. Индивидуализация диагностики обеспечивает комфортные условия обследования и повышает его достоверность [16, с. 34].

Принцип доступности диагностических заданий предполагает подбор методов и приёмов, соответствующих возможностям детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Задания должны быть понятными, наглядными, игровыми по форме и не вызывать чрезмерного напряжения или отрицательных эмоциональных реакций [17, с. 39].

Кроме того, в диагностике детей с нарушениями зрения реализуется принцип динамичности, предполагающий повторное обследование и отслеживание изменений в развитии ребёнка в процессе коррекционно-развивающей работы [18, с. 45].

Принципы организации диагностики детей дошкольного возраста с нарушениями зрения

Принцип	Содержание принципа	Значение для диагностики
Комплексность	Учет медицинских, психолого-педагогических и социальных аспектов развития	Позволяет получить целостное представление о развитии ребёнка
Системность	Рассмотрение нарушений зрения во взаимосвязи с другими психическими функциями	Выявление первичных и вторичных отклонений
Индивидуальный подход	Учет возраста, степени нарушения зрения, особенностей личности ребёнка	Повышает точность и объективность диагностики
Доступность	Использование понятных, игровых и наглядных заданий	Создает комфортные условия обследования
Динамичность	Проведение повторных диагностических обследований	Оценка эффективности коррекционной работы

Соблюдение принципов организации диагностики детей с нарушениями зрения обеспечивает научную обоснованность, объективность и практическую значимость диагностических результатов. Реализация данных принципов является необходимым условием эффективного консультирования родителей и построения индивидуального образовательного маршрута ребёнка в условиях психолого-медико-педагогической консультации [19, с. 32].

2.2. Методы и приёмы обследования зрительных функций у дошкольников

Обследование зрительных функций у детей дошкольного возраста с нарушениями зрения представляет собой важный этап диагностической работы в условиях психолого-медико-педагогической консультации. Выбор методов и приёмов обследования определяется возрастными и индивидуальными особенностями ребёнка, характером и степенью выраженности зрительного дефекта, а также целями диагностики [20, с. 27].

В современной практике тифлопедагогической диагностики используется совокупность методов, позволяющих оценить уровень развития зрительного восприятия, зрительно-моторной координации, ориентировки в пространстве и сенсорных функций. При этом особое значение придаётся игровым формам обследования, обеспечивающим эмоциональный комфорт ребёнка и повышение его познавательной активности [21, с. 35].

К основным методам обследования относятся наблюдение, диагностическая беседа, выполнение специальных заданий, анализ продуктов деятельности ребёнка, а также использование стандартизированных и авторских методик. Комплексное применение данных методов позволяет получить объективную и достоверную информацию о состоянии зрительных функций и уровне психического развития ребёнка [22, с. 43].

Наблюдение позволяет выявить особенности поведения ребёнка в процессе выполнения заданий, уровень его активности, инициативности, утомляемости и эмоциональных реакций. Диагностическая беседа используется для уточнения особенностей развития ребёнка, его опыта и понимания инструкций [23, с. 31].

Особое место занимают практические задания, направленные на оценку различения формы, цвета, величины, пространственных отношений, а также на выявление особенностей зрительно-моторной координации. Анализ продуктов деятельности (рисунков, аппликаций, конструкций) позволяет судить о степени сформированности зрительных представлений и навыков [24, с. 48].

Методы и приёмы обследования зрительных функций у детей дошкольного возраста

Метод обследования	Приёмы и формы работы	Диагностируемые функции
Наблюдение	Анализ поведения в игре и деятельности	Активность, утомляемость, ориентировка
Диагностическая беседа	Вопросы, уточнение инструкций	Понимание речи, словарный запас
Практические задания	Сортировка, соотнесение, выкладывание	Форма, цвет, величина, пространственные представления
Игровые методики	Дидактические и подвижные игры	Зрительное восприятие, внимание
Анализ продуктов деятельности	Рисунки, аппликации, конструирование	Зрительно-моторная координация

При проведении обследования особое внимание уделяется адаптации заданий с учётом зрительных возможностей ребёнка. Используются контрастные, крупные, рельефные материалы, обеспечивается достаточное освещение и оптимальная продолжительность диагностических процедур [25, с. 52].

Методы и приёмы обследования зрительных функций у дошкольников с нарушениями зрения должны быть разнообразными, комплексными и ориентированными на создание

благоприятных условий для ребёнка. Это обеспечивает достоверность диагностики и служит основой для последующего консультирования родителей и планирования коррекционно-развивающей работы [26, с. 37].

2.3. Организация консультирования родителей детей с нарушениями зрения

Консультирование родителей является неотъемлемой частью системы психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения в условиях психолого-медико-педагогической консультации. Семья выступает важнейшим фактором развития ребёнка, а уровень педагогической компетентности родителей во многом определяет эффективность коррекционно-развивающей работы [27, с. 21].

Современные исследования подчёркивают, что недостаточная информированность родителей о специфике зрительных нарушений и возможностях ребёнка может приводить к формированию неадекватных воспитательных стратегий, завышенных или заниженных требований и эмоционального напряжения в семье [28, с. 34]. В этой связи консультирование родителей направлено не только на передачу информации, но и на оказание психологической поддержки.

Организация консультативной работы в ПМПК основывается на принципах индивидуального подхода, доверительного взаимодействия, доступности информации и систематичности. Консультирование осуществляется с учётом уровня осведомлённости родителей, их запросов, эмоционального состояния и готовности к сотрудничеству [29, с. 42].

В процессе консультирования родителям разъясняются результаты диагностики, особенности психического и зрительного развития ребёнка, возможные трудности и пути их преодоления. Особое внимание уделяется формированию у родителей активной позиции в сопровождении ребёнка и включению семьи в коррекционно-развивающий процесс [30, с. 26].

Формы и направления консультирования родителей детей с нарушениями зрения

Форма консультирования	Содержание работы	Ожидаемый результат
Индивидуальная консультация	Разъяснение результатов диагностики	Повышение понимания особенностей ребёнка
Групповая консультация	Обсуждение общих проблем и рекомендаций	Обмен опытом между родителями
Психологическая поддержка	Снижение тревожности родителей	Формирование позитивного отношения
Информационные встречи	Ознакомление с методами помощи ребёнку	Повышение педагогической компетентности
Практические рекомендации	Обучение приёмам работы дома	Активное участие семьи

Важным направлением консультирования является обучение родителей практическим приёмам развития зрительного восприятия, ориентировки в пространстве и сенсорных навыков в домашних условиях. Рекомендации должны быть реалистичными, доступными и соответствовать возможностям семьи [31, с. 38].

Консультирование родителей в условиях ПМПК выступает важным компонентом комплексного сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Системная и целенаправленная консультативная работа способствует созданию благоприятной развивающей среды, повышению эффективности коррекционной помощи и успешной социальной адаптации ребёнка [32, с. 44].

2.4. Междисциплинарное взаимодействие специалистов ПМПК

Эффективность диагностики и консультирования детей дошкольного возраста с нарушениями зрения в условиях психолого-медико-педагогической консультации во многом определяется уровнем междисциплинарного взаимодействия специалистов. Современный

подход к сопровождению детей с особыми образовательными потребностями основывается на принципе командной работы, при котором результаты деятельности каждого специалиста дополняют и уточняют общую картину развития ребёнка [33, с. 24].

Междисциплинарное взаимодействие в ПМПК предполагает согласованную деятельность учителя-дефектолога (тифлопедагога), педагога-психолога, логопеда, медицинского работника и социальных специалистов. Такой подход позволяет комплексно оценить состояние зрительных функций, уровень психического развития, речевые возможности, эмоциональное состояние и социальные условия развития ребёнка [34, с. 37].

Особая роль в данной системе отводится учителю-тифлопедагогу, который координирует диагностическую и коррекционно-развивающую работу с учётом особенностей зрительного восприятия ребёнка. Педагог-психолог осуществляет оценку эмоционально-волевой сферы и особенностей поведения, логопед — речевого развития, а медицинский специалист — состояния зрительного анализатора и общего соматического здоровья [35, с. 29].

Согласованность действий специалистов обеспечивает целостность диагностических выводов и обоснованность рекомендаций, предоставляемых родителям и педагогам образовательных организаций. Взаимодействие осуществляется на всех этапах работы ПМПК: от первичного обследования до мониторинга динамики развития ребёнка [36, с. 41].

Распределение функций специалистов ПМПК в процессе диагностики и консультирования

Специалист	Основные функции	Результат деятельности
Учитель-тифлопедагог	Диагностика зрительного восприятия, координация работы	Определение образовательных потребностей
Педагог-психолог	Оценка эмоционально-волевой и личностной сферы	Выявление психологических особенностей
Учитель-логопед	Диагностика речевого развития	Определение речевых нарушений
Медицинский специалист	Оценка состояния зрения и здоровья	Медицинское заключение
Социальный педагог	Анализ условий воспитания	Учет социального фактора

В процессе междисциплинарного взаимодействия особое значение придаётся обсуждению результатов диагностики на заседаниях ПМПК, где формулируется общее заключение и разрабатываются рекомендации по обучению и воспитанию ребёнка. Коллегиальный характер принятия решений способствует повышению объективности выводов и снижению риска диагностических ошибок [37, с. 46].

Междисциплинарное взаимодействие специалистов ПМПК является необходимым условием эффективной диагностики и консультирования детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Системная командная работа обеспечивает комплексный подход к сопровождению ребёнка и повышает качество психолого-педагогической помощи [38, с. 33].

2.5. Учет возрастных и индивидуальных особенностей детей 3–6 лет

Организация диагностических и консультативных занятий с детьми дошкольного возраста с нарушениями зрения требует обязательного учета возрастных и индивидуальных особенностей развития. Возраст 3–6 лет характеризуется интенсивным формированием познавательных процессов, речи, произвольного поведения и социальной активности, что определяет специфику методов и форм работы с детьми данной возрастной категории [39, с. 28].

Одной из ключевых возрастных особенностей детей дошкольного возраста является преобладание игровой деятельности как ведущей формы познания окружающего мира. В этой связи диагностические процедуры должны строиться в игровой форме, обеспечивать

положительный эмоциональный настрой и поддерживать мотивацию ребёнка к взаимодействию со специалистом [40, с. 36].

Индивидуальные особенности детей с нарушениями зрения проявляются в различной степени выраженности зрительного дефекта, уровне сохранности компенсаторных возможностей, темпе психического развития, уровне утомляемости и эмоциональной устойчивости. Учет данных факторов позволяет адаптировать диагностические задания и консультативные рекомендации к возможностям конкретного ребёнка [41, с. 44].

Особое внимание уделяется организации условий обследования: оптимальному освещению, использованию контрастных и увеличенных наглядных материалов, дозированию нагрузки и чередованию видов деятельности. Несоблюдение данных требований может привести к искажению диагностических результатов и снижению эффективности взаимодействия с ребёнком [42, с. 31].

Учет возрастных и индивидуальных особенностей детей 3–6 лет с нарушениями зрения

Возрастная группа	Особенности развития	Методические рекомендации
3–4 года	Низкая устойчивость внимания, высокая утомляемость	Кратковременные задания, игровая форма
4–5 лет	Развитие наглядно-образного мышления	Использование наглядных и тактильных средств
5–6 лет	Формирование произвольности и самоконтроля	Усложнение заданий, поэтапные инструкции
Индивидуальные различия	Различная степень нарушения зрения	Индивидуализация диагностики
Эмоциональное состояние	Возможна тревожность	Поддержка и позитивное подкрепление

Учет возрастных и индивидуальных особенностей детей 3–6 лет с нарушениями зрения является необходимым условием эффективной организации диагностических и консультативных занятий. Индивидуализированный подход, создание комфортной среды и опора на ведущую деятельность дошкольного возраста способствуют получению достоверных диагностических данных и повышению результативности психолого-педагогического сопровождения [43, с. 38].

3 ГЛАВА. ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

3.1. Диагностика зрительного восприятия



Диагностика зрительного восприятия направлена на выявление уровня сформированности у детей дошкольного возраста с нарушениями зрения способности различать, узнавать и соотносить зрительные образы предметов, их формы, цвета и величины.

1. Узнавание предметов по контурному изображению

Цель: выявить способность узнавать предметы по упрощённому зрительному образу.

Материалы: карточки с контурными изображениями знакомых предметов (мяч, чашка, машина).

Инструкция: «Посмотри на картинку. Что здесь нарисовано?»

Пример: Ребёнку показывают контурное изображение яблока без цвета и деталей. Ребёнок называет предмет или указывает на соответствующий реальный объект.

2. Различение цвета (контрастные основные цвета)

Цель: определить уровень различения основных цветов.

Материалы: предметы или карточки красного, жёлтого, синего, зелёного цвета.

Инструкция: «Покажи красный цвет», «Найди все синие предметы».

Пример: Перед ребёнком лежат кубики разных цветов. Педагог просит выбрать только красные.

3. Соотнесение предмета и его изображения

Цель: выявить умение соотносить реальный предмет и его изображение.

Материалы: реальные предметы и соответствующие картинки.

Инструкция: «Найди картинку, где нарисован этот предмет».

Пример: Педагог показывает игрушечную ложку и предлагает ребёнку выбрать среди карточек изображение ложки.

4. Различение формы (круг, квадрат, треугольник)

Цель: определить способность различать геометрические формы.

Материалы: плоские или объёмные геометрические фигуры.

Инструкция: «Покажи круг», «Найди треугольник».

Пример: Ребёнку предлагается выбрать из набора фигур только круги.

5. Нахождение одинаковых изображений

Цель: выявить умение сравнивать зрительные образы.

Материалы: парные картинки с одинаковыми предметами.

Инструкция: «Найди такую же картинку».

Пример: Ребёнку показывают картинку с мячом и просят найти такой же мяч среди других изображений.

6. Узнавание предмета по фрагменту

Цель: определить уровень целостности зрительного восприятия.

Материалы: изображения предметов, частично закрытых или показанных фрагментарно.

Инструкция: «Как ты думаешь, что это?»

Пример: Ребёнку показывают часть изображения хвоста кошки. Он должен догадаться и назвать предмет целиком.

7. Выбор изображения по словесной инструкции

Цель: оценить понимание словесной инструкции и зрительное восприятие.

Материалы: несколько изображений разных предметов.

Инструкция: «Покажи, где нарисована машина».

Пример: Среди картинок (дом, мяч, машина) ребёнок выбирает нужную по слову педагога.

8. Сравнение предметов по величине

Цель: выявить умение различать величину предметов.

Материалы: предметы или изображения разного размера (большой – маленький).

Инструкция: «Покажи большой мяч», «Где маленький кубик?»

Пример: Ребёнок сравнивает два мяча и показывает больший.

9. Узнавание знакомых предметов на картинке

Цель: определить уровень узнавания знакомых объектов.

Материалы: сюжетные и предметные картинки.

Инструкция: «Что ты видишь на картинке?»

Пример: Ребёнок называет знакомые предметы: стол, стул, игрушка.

10. Нахождение лишнего изображения

Цель: выявить умение классифицировать и обобщать.

Материалы: карточки с изображениями предметов одной группы и одного лишнего.

Инструкция: «Что здесь лишнее? Почему?»

Пример: Среди картинок (яблоко, груша, банан, мяч) ребёнок выделяет мяч как лишний.

Итог

Результаты выполнения заданий позволяют определить уровень развития зрительного восприятия ребёнка, выявить трудности и определить направления дальнейшей коррекционно-развивающей работы.

3.2. Диагностика ориентировки в пространстве



Диагностика ориентировки в пространстве направлена на выявление уровня сформированности у детей представлений о пространственных отношениях, умений ориентироваться относительно собственного тела, предметов и окружающей среды.

1. Определение положения предмета («сверху – снизу»)

Цель: выявить понимание простых пространственных отношений.

Материалы: коробка, игрушка.

Инструкция: «Посмотри и скажи, где игрушка — сверху или снизу?»

Пример: Педагог кладёт мяч на коробку и под коробку, ребёнок определяет положение.

2. Ориентировка в схеме собственного тела

Цель: определить уровень осознания собственного тела

Материалы: не требуются.

Инструкция: «Покажи правую руку», «Потрогай левую ногу».

Пример: Ребёнок правильно показывает названную часть тела.

3. Выполнение инструкции «вперед – сзади»

Цель: выявить понимание направлений относительно себя.

Материалы: стул, игрушка.

Инструкция: «Поставь игрушку впереди себя», «Положи мяч за спиной».

Пример: Ребёнок выполняет действие в соответствии с инструкцией.

4. Расположение предметов на плоскости

Цель: оценить ориентировку на листе или столе.

Материалы: лист бумаги, предметы.

Инструкция: «Положи кубик в правый верхний угол».

Пример: Ребёнок размещает предмет в указанной части плоскости.

5. Движение по словесной инструкции

Цель: определить умение ориентироваться при движении.

Материалы: свободное пространство.

Инструкция: «Сделай два шага вперёд и поверни направо».

Пример: Ребёнок следует инструкции без зрительного показа.

6. Ориентировка в группе (где стоит воспитатель)

Цель: выявить ориентировку в пространстве помещения.

Материалы: группа детского сада.

Инструкция: «Покажи, где стоит воспитатель».

Пример: Ребёнок поворачивается в сторону взрослого.

7. Нахождение предмета в помещении

Цель: оценить умение ориентироваться в знакомом пространстве.

Материалы: знакомые предметы.

Инструкция: «Найди, где лежит мяч».

Пример: Ребёнок находит предмет по словесной инструкции.

8. Соотнесение направления движения

Цель: выявить понимание направления движения.

Материалы: игрушечные фигурки.

Инструкция: «Покажи, куда идёт зайчик — вправо или влево».

Пример: Ребёнок определяет направление движения фигурки.

9. Ориентировка в игровой дорожке

Цель: оценить пространственную ориентировку в игре.

Материалы: коврик-дорожка, обручи.

Инструкция: «Пройди по дорожке прямо, потом поверни налево».

Пример: Ребёнок движется в соответствии с заданной схемой.

10. Определение пространственных отношений между предметами

Цель: выявить понимание сложных пространственных отношений.

Материалы: несколько предметов.

Инструкция: «Скажи, где мяч относительно стула».

Пример: Ребёнок отвечает: «Под стулом», «Рядом со стулом».

Итог

Инструкция: «Соедини точки по порядку».

Пример: Ребёнок соединяет точки, получая простую фигуру.

6. Сборка простого конструктора

Цель: оценить координацию рук и глаз.

Материалы: конструктор.

Инструкция: «Построй башню по образцу».

Пример: Ребёнок собирает конструкцию из 4–5 деталей.

7. Лепка простых форм

Цель: определить развитие моторных навыков.

Материалы: пластилин.

Инструкция: «Скатай шарик», «Сделай колбаску».

Пример: Ребёнок выполняет задание самостоятельно.

8. Рисование по образцу

Цель: выявить способность воспроизводить зрительный образ.

Материалы: образец рисунка.

Инструкция: «Нарисуй так же».

Пример: Ребёнок рисует домик по показу.

9. Штриховка в заданном направлении

Цель: оценить контроль движений руки.

Материалы: карточка с контуром.

Инструкция: «Заштрихуй фигуру сверху вниз».

Пример: Ребёнок штрихует в одном направлении.

10. Работа с мозаикой

Цель: выявить точность движений и ориентацию на плоскости.

Материалы: мозаика с крупными элементами.

Инструкция: «Собери узор по образцу».

Пример: Ребёнок выкладывает простой узор.

Итог

Результаты диагностики позволяют определить уровень развития зрительно-моторной координации и спланировать дальнейшую коррекционно-развивающую работу.

3.4. Диагностика сенсорного развития



Диагностика сенсорного развития направлена на выявление уровня сформированности у детей ощущений и восприятий, обеспечивающих познание свойств предметов окружающего мира (форма, величина, фактура, температура, вес и др.), а также способности использовать сохраненные анализаторы в условиях зрительного дефицита.

1. Различение предметов на ощупь

Цель: выявить уровень развития тактильного восприятия.

Материалы: мешочек с различными предметами (мячик, кубик, ложка).

Инструкция: «Опусти руку в мешочек и скажи, что ты почувствовал».

Пример: Ребёнок на ощупь определяет и называет предмет.

2. Сравнение предметов по величине

Цель: определить способность различать величину предметов.

Материалы: парные предметы разного размера.

Инструкция: «Найди большой предмет», «Покажи маленький».

Пример: Ребёнок выбирает большой мяч среди двух предложенных.

3. Определение фактуры предметов

Цель: оценить умение различать фактуру на ощупь.

Материалы: предметы с разной поверхностью (гладкий, шершавый, мягкий).

Инструкция: «Потрогай и скажи, какой этот предмет».

Пример: Ребёнок определяет: «Этот предмет мягкий».

4. Узнавание предмета с закрытыми глазами

Цель: выявить сформированность тактильных представлений.

Материалы: знакомые предметы.

Инструкция: «Закрой глаза и угадай, что у тебя в руках».

Пример: Ребёнок узнаёт игрушку без зрительной опоры.

5. Различение звуков по высоте

Цель: оценить слуховое восприятие.

Материалы: музыкальные игрушки, колокольчики.

Инструкция: «Послушай и скажи, какой звук — высокий или низкий».

Пример: Ребёнок различает звучание большого и маленького колокольчика.

6. Соотнесение предмета и его свойства

Цель: выявить понимание сенсорных признаков.

Материалы: предметы разной формы и фактуры.

Инструкция: «Покажи, где круглый предмет», «Найди мягкий».

Пример: Ребёнок правильно соотносит предмет и его свойство.

7. Группировка предметов по признаку

Цель: определить умение классифицировать по сенсорному признаку.

Материалы: набор предметов.

Инструкция: «Разложи предметы по цвету (или форме)».

Пример: Ребёнок группирует предметы по одному признаку.

8. Различение температурных ощущений

Цель: оценить восприятие температурных различий.

Материалы: тёплый и прохладный предмет (безопасные).

Инструкция: «Скажи, какой предмет тёплый, а какой холодный».

Пример: Ребёнок правильно различает ощущения.

9. Сортировка предметов по цвету и форме

Цель: выявить комплексное сенсорное восприятие.

Материалы: геометрические фигуры разных цветов.

Инструкция: «Разложи фигуры по цвету».

Пример: Ребёнок сортирует фигуры без ошибок.

10. Определение веса предметов

Цель: оценить развитие кинестетических ощущений.

Материалы: предметы разного веса.

Инструкция: «Возьми два предмета и скажи, какой тяжелее».

Пример: Ребёнок определяет более тяжёлый предмет.

Итог

Результаты диагностики сенсорного развития позволяют определить уровень сформированности ощущений и восприятий, выявить ведущие и сохранные анализаторы и использовать полученные данные для планирования индивидуальной коррекционно-развивающей работы.

3.5. Диагностика коммуникативных навыков



Диагностика коммуникативных навыков направлена на выявление уровня сформированности у ребёнка способности к взаимодействию со взрослыми и сверстниками, пониманию и использованию средств общения (речь, жесты, мимика), а также умения соблюдать элементарные правила коммуникации.

1. Установление контакта со взрослым

Цель: определить готовность ребёнка к взаимодействию.

Материалы: не требуются.

Инструкция: Педагог приветствует ребёнка, называет его по имени.

Пример: Ребёнок отвечает на приветствие, поворачивается к взрослому, проявляет интерес.

2. Реакция на обращённую речь

Цель: выявить понимание обращённой речи.

Материалы: не требуются.

Инструкция: «Послушай меня», «Посмотри сюда».

Пример: Ребёнок реагирует на обращение, выполняет простую инструкцию.

3. Ответы на вопросы взрослого

Цель: оценить умение вступать в диалог.

Материалы: предметы или картинки.

Инструкция: «Как тебя зовут?», «Что это?»

Пример: Ребёнок отвечает словами или жестами.

4. Использование жестов и мимики

Цель: выявить использование невербальных средств общения.

Материалы: не требуются.

Инструкция: «Покажи, как ты радуешься», «Покажи, что хочешь».

Пример: Ребёнок использует жесты, мимику для выражения эмоций или просьбы.

5. Выражение просьбы

Цель: определить инициативность в общении.

Материалы: желаемый предмет.

Инструкция: Педагог удерживает предмет и ждёт инициативы ребёнка.

Пример: Ребёнок просит словами или жестом: «Дай».

6. Понимание правил общения

Цель: выявить умение следовать социальным нормам.

Материалы: игровая ситуация.

Инструкция: «Подожди своей очереди».

Пример: Ребёнок ждёт, не перебивает взрослого.

7. Совместная игра со взрослым

Цель: оценить взаимодействие в совместной деятельности.

Материалы: игрушки.

Инструкция: «Давай играть вместе».

Пример: Ребёнок принимает участие, следует правилам игры.

8. Взаимодействие со сверстником

Цель: определить уровень общения с другими детьми.

Материалы: игрушки для двоих.

Инструкция: Организуется совместная игра.

Пример: Ребёнок делится игрушкой, реагирует на партнёра.

9. Эмоциональная реакция на общение

Цель: выявить эмоциональное отношение к взаимодействию.

Материалы: не требуются.

Инструкция: Наблюдение за поведением ребёнка.

Пример: Ребёнок улыбается, проявляет интерес, либо избегает контакта.

10. Следование инструкции в процессе общения

Цель: оценить устойчивость коммуникативного поведения.

Материалы: простые игровые задания.

Инструкция: «Слушай внимательно и делай, как я скажу».

Пример: Ребёнок последовательно выполняет инструкцию.

Итог

Результаты диагностики коммуникативных навыков позволяют определить уровень социального взаимодействия ребёнка, выявить трудности общения и определить направления психолого-педагогической коррекции и консультирования родителей.

3.6. Диагностика эмоционально-волевой сферы



Диагностика эмоционально-волевой сферы направлена на выявление особенностей эмоциональных реакций ребёнка, уровня сформированности произвольного поведения, способности к саморегуляции, устойчивости к трудностям и готовности следовать требованиям взрослого.

1. Узнавание эмоций

Цель: выявить способность распознавать базовые эмоции.

Материалы: карточки с изображением эмоций (радость, грусть, страх).

Инструкция: «Посмотри и скажи, какое настроение у человека».

Пример: Ребёнок показывает карточку с радостным лицом и говорит «Он рад».

2. Выражение собственных эмоций

Цель: определить умение выражать эмоциональное состояние.

Материалы: зеркало, игровые ситуации.

Инструкция: «Покажи, как ты радуешься», «Покажи, как ты злишься».

Пример: Ребёнок с помощью мимики и жестов изображает эмоцию.

3. Реакция на похвалу

Цель: выявить эмоциональную отзывчивость.

Материалы: не требуются.

Инструкция: Педагог хвалит ребёнка за выполненное задание.

Пример: Ребёнок улыбается, проявляет радость или продолжает деятельность.

4. Реакция на неудачу

Цель: определить устойчивость к фрустрации.

Материалы: задание повышенной сложности.

Инструкция: «Попробуй ещё раз».

Пример: Ребёнок спокойно повторяет попытку либо проявляет огорчение.

5. Способность доводить задание до конца

Цель: оценить уровень волевых усилий.

Материалы: задание с поэтапным выполнением.

Инструкция: «Закончим задание вместе».

Пример: Ребёнок завершает задание, несмотря на трудности.

6. Уровень тревожности в новой ситуации

Цель: выявить эмоциональную реакцию на незнакомую обстановку.

Материалы: новая игровая ситуация.

Инструкция: Наблюдение за поведением ребёнка.

Пример: Ребёнок проявляет настороженность либо быстро адаптируется.

7. Саморегуляция поведения

Цель: определить способность контролировать свои действия.

Материалы: игровое задание.

Инструкция: «Подожди, пока я скажу».

Пример: Ребёнок удерживается от действия до сигнала взрослого.

8. Способность ждать

Цель: оценить произвольность поведения.

Материалы: желаемый предмет.

Инструкция: «Подожди немного».

Пример: Ребёнок ждёт без выраженного беспокойства.

9. Проявление инициативы

Цель: выявить активность и самостоятельность.

Материалы: свободная игровая среда.

Инструкция: Педагог предлагает выбор действий.

Пример: Ребёнок самостоятельно выбирает игру или задание.

10. Отношение к требованиям взрослого

Цель: определить готовность следовать правилам.

Материалы: структурированное задание.

Инструкция: «Сделай так, как я покажу».

Пример: Ребёнок выполняет инструкцию без сопротивления.

Итог

Результаты диагностики эмоционально-волевой сферы позволяют определить уровень эмоциональной устойчивости, сформированности волевых качеств и способности к саморегуляции, что является важной основой для планирования коррекционно-развивающей работы и консультирования родителей.

3.7. Индивидуальные карты обследования ребёнка



Индивидуальная карта обследования ребёнка является основным диагностическим документом, отражающим результаты комплексного психолого-педагогического обследования ребёнка с нарушениями зрения в условиях психолого-медико-педагогической консультации. Карта позволяет систематизировать полученные данные, отследить динамику развития и служит основой для разработки рекомендаций и индивидуального образовательного маршрута [44, с. 18].

Индивидуальная карта обследования заполняется по итогам диагностики и включает сведения о состоянии зрительных функций, уровне развития познавательной, сенсорной, коммуникативной и эмоционально-волевой сфер ребёнка. Документ носит динамический характер и может дополняться в процессе повторных обследований [45, с. 27].

Структура индивидуальной карты обследования ребёнка

1. Общие сведения

- Фамилия, имя ребёнка
- Возраст
- Дата обследования
- Заключение врача-офтальмолога
- Условия воспитания (ДОО, семья)

2. Состояние зрительных функций

- Острота зрения
- Поле зрения
- Зрительная утомляемость
- Использование остаточного зрения

3. Зрительное восприятие

- Узнавание предметов
- Различение формы, цвета, величины
- Целостность зрительных образов

4. Пространственная ориентировка

- Ориентировка в собственном теле
- Ориентировка в помещении
- Понимание пространственных отношений

5. Зрительно-моторная координация

- Точность движений
- Координация руки и глаза
- Развитие мелкой моторики

6. Сенсорное развитие

- Тактильное восприятие
- Слуховое восприятие
- Кинестетические ощущения

7. Коммуникативные навыки

- Контакт со взрослым
- Общение со сверстниками
- Использование речи и жестов

8. Эмоционально-волевая сфера

- Эмоциональная устойчивость
- Произвольность поведения
- Реакция на трудности

9. Общий вывод специалиста

- Ведущие трудности
- Сохранные функции
- Компенсаторные возможности

10. Рекомендации

- Направления коррекционной работы
- Рекомендации родителям
- Рекомендации педагогам

Пример фрагмента индивидуальной карты обследования

Раздел обследования	Характеристика
Зрительное восприятие	Узнаёт предметы по контурному изображению с трудом
Пространственная ориентировка	Ориентируется в собственном теле, затрудняется в помещении
Зрительно-моторная координация	Наблюдается недостаточная точность движений
Коммуникативные навыки	Контакт со взрослым устойчивый
Эмоционально-волевая сфера	Повышенная тревожность

Значение индивидуальной карты обследования

Индивидуальная карта обследования:

- обеспечивает целостное представление о развитии ребёнка;
- служит основанием для консультирования родителей;
- позволяет выстроить индивидуальный образовательный маршрут;
- используется для мониторинга динамики развития ребёнка [46, с. 33].

3.8. Примеры консультативных бесед с родителями



Консультативная работа с родителями является важнейшим компонентом сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Консультативные беседы направлены на разъяснение результатов диагностики, формирование адекватного понимания особенностей развития ребёнка и обучение родителей практическим приёмам поддержки в домашних условиях [47, с. 24].

Ниже представлены примерные темы и содержание консультативных бесед, которые могут использоваться специалистами ПМПК.

1. Беседа «Результаты диагностики ребёнка»

Цель: разъяснение итогов обследования.

Содержание:

- особенности зрительного восприятия ребёнка;
- выявленные трудности и сохранные функции;
- значение ранней коррекционной помощи.

2. Беседа «Особенности нарушения зрения у ребёнка»

Цель: формирование адекватного представления о зрительном нарушении.

Содержание:

- причины и проявления нарушения;
- влияние на развитие;
- возможности компенсации.

3. Беседа «Роль семьи в развитии ребёнка с нарушениями зрения»

Цель: активизация участия родителей.

Содержание:

- значение домашней среды;
- эмоциональная поддержка ребёнка;
- сотрудничество со специалистами.

4. Беседа «Организация развивающей среды дома»

Цель: обучение созданию безопасной и доступной среды.

Содержание:

- освещение и контрастность;
- порядок размещения предметов;
- подбор игрушек и пособий.

5. Беседа «Игры и упражнения для развития зрительного восприятия»

Цель: обучение родителей практическим приёмам.

Содержание:

- игры на различение формы, цвета, величины;
- сенсорные игры;
- дозирование зрительной нагрузки.

6. Беседа «Развитие ориентировки в пространстве»

Цель: формирование пространственных представлений.

Содержание:

- ориентировка в квартире;
- использование словесных инструкций;
- формирование самостоятельности.

7. Беседа «Эмоциональная поддержка ребёнка»

Цель: профилактика тревожности.

Содержание:

- поддержка уверенности ребёнка;
- поощрение инициативы;
- формирование позитивной самооценки.

8. Беседа «Подготовка ребёнка к детскому саду / школе»

Цель: обеспечение преемственности.

Содержание:

- формирование навыков самостоятельности;
- развитие общения;
- взаимодействие с педагогами.

9. Беседа «Взаимодействие семьи и образовательной организации»

Цель: согласование действий.

Содержание:

- рекомендации ПМПК;
- роль педагогов;
- контроль динамики развития.

10. Беседа «Перспективы развития ребёнка»

Цель: формирование реалистичных ожиданий.

Содержание:

- возможные трудности и достижения;
- значение системной работы;
- поддержка мотивации семьи.

3.9. Рекомендации по построению индивидуального образовательного маршрута



Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) представляет собой целенаправленно спланированную систему психолого-педагогического сопровождения ребёнка дошкольного возраста с нарушениями зрения, разработанную на основе комплексной диагностики и рекомендаций психолого-медико-педагогической консультации.

1. Учет диагноза и рекомендаций ПМПК

При построении индивидуального образовательного маршрута необходимо учитывать заключение ПМПК, медицинский диагноз, степень выраженности нарушения зрения и наличие сопутствующих отклонений в развитии. Рекомендации ПМПК являются основой для выбора направлений коррекционной работы и условий обучения ребёнка.

2. Определение приоритетных направлений развития

На основании результатов диагностики определяются ведущие трудности и зоны ближайшего развития ребёнка. Приоритетными направлениями могут быть развитие зрительного восприятия, ориентировки в пространстве, зрительно-моторной координации, сенсорного и коммуникативного развития.

3. Постановка краткосрочных целей

Цели индивидуального маршрута формулируются в виде конкретных, достижимых и измеримых задач, рассчитанных на определённый период времени (месяц, квартал). Краткосрочные цели позволяют отслеживать динамику развития и своевременно вносить изменения в содержание работы.

4. Выбор форм коррекционной работы

Формы работы подбираются с учётом возраста и индивидуальных особенностей ребёнка и могут включать индивидуальные занятия, подгрупповые занятия, игровые формы, а также элементы повседневной деятельности в дошкольной организации и домашних условиях.

5. Подбор методов и средств обучения

Методы и средства обучения должны соответствовать возможностям ребёнка с нарушениями зрения. Рекомендуется использование контрастных, увеличенных, тактильных и рельефных материалов, игровых методик, а также приёмов, направленных на активизацию сохранных анализаторов.

6. Опора на сохранные функции

При реализации индивидуального образовательного маршрута особое внимание уделяется развитию и использованию сохранных функций ребёнка — слухового, тактильного и двигательного восприятия. Это способствует компенсации зрительного дефицита и повышению эффективности коррекционной работы.

7. Включение семьи в процесс

Семья является активным участником реализации индивидуального маршрута. Родителям предоставляются рекомендации по организации развивающей среды дома, проведению игр и упражнений, а также по эмоциональной поддержке ребёнка. Регулярное консультирование способствует согласованности действий специалистов и семьи.

8. Организация мониторинга

Мониторинг реализации индивидуального образовательного маршрута осуществляется на основе регулярного наблюдения, повторной диагностики и анализа динамики развития ребёнка. Результаты мониторинга фиксируются в индивидуальной карте обследования и используются для оценки эффективности работы.

9. Корректировка маршрута

Индивидуальный образовательный маршрут носит гибкий характер и подлежит корректировке в зависимости от достигнутых результатов, изменения состояния ребёнка или появления новых образовательных потребностей. Корректировка позволяет своевременно адаптировать содержание и методы работы.

10. Оценка динамики развития

Оценка динамики развития проводится путём сравнения результатов первичной и повторной диагностики. Анализируются положительные изменения, сохраняющиеся трудности и перспективы дальнейшего развития ребёнка. Полученные данные служат основанием для планирования следующего этапа сопровождения.

Вывод

Последовательная реализация данных рекомендаций обеспечивает индивидуализацию образовательного процесса, повышение эффективности коррекционно-развивающей работы и создание условий для полноценного развития и социальной адаптации ребёнка с нарушениями зрения.

3.10. Пример КСП (краткосрочного плана занятия)

Категория детей: дети дошкольного возраста 5–6 лет с нарушениями зрения

Специалист: учитель-дефектолог / тифлопедагог

Тема занятия: Развитие зрительного восприятия и пространственной ориентировки

Продолжительность занятия: 45 минут

Форма занятия: индивидуальное / подгрупповое (2–4 ребёнка)

Цель занятия

Развитие зрительного восприятия, пространственной ориентировки и зрительно-моторной координации у детей с нарушениями зрения.

Задачи занятия

Образовательные:

- формировать умение различать форму и величину предметов;
- закреплять пространственные представления («впереди», «сзади», «справа», «слева»).

Развивающие:

- развивать зрительно-моторную координацию;
- активизировать сенсорное восприятие.

Коррекционные:

- компенсировать недостаточность зрительного восприятия за счёт сохранных анализаторов;
- развивать произвольное внимание.

Оборудование и ресурсы

- контрастные геометрические фигуры;
- предметные и контурные картинки;
- тактильные карточки;
- мяч, обручи, коврик-дорожка;
- индивидуальные рабочие листы.

Структура занятия

- **Начало занятия** – 5 минут
- **Основная часть** – 35 минут (3 задания)
- **Заключительная часть** – 5 минут

Краткосрочный план занятия (КСП)

Этап занятия	Деятельность учителя	Деятельность учащихся	Оценивание	Ресурсы
Начало занятия (5 мин.)	Приветствие, создание эмоционально благоприятной атмосферы. Краткая беседа.	Отвечают на приветствие, настраиваются на работу.	Наблюдение за эмоциональным состоянием.	Устная речь

Задание 1 Развитие зрительного восприятия (12 мин.)	Предлагает рассмотреть и соотнести предметы по форме и цвету. Даёт словесные инструкции.	Рассматривают предметы, выполняют задания.	Похвала, словесная оценка.	Геометрические фигуры
Задание 2 Пространственная ориентировка (12 мин.)	Организует игровое упражнение с движением по инструкции.	Выполняют движения по словесной инструкции.	Наблюдение, поддержка.	Коврик-дорожка
Задание 3 Зрительно-моторная координация (11 мин.)	Предлагает обвести фигуру, собрать мозаику.	Выполняют практическое задание.	Индивидуальная помощь.	Мозаика, рабочие листы
Заключительная часть (5 мин.)	Подведение итогов, поощрение, эмоциональная поддержка.	Делятся впечатлениями.	Итоговая оценка активности.	Устная речь

Методы и приёмы

- игровые методы;
- наглядные и тактильные приёмы;
- словесные инструкции;
- поощрение и поддержка.

Формы оценивания

- педагогическое наблюдение;
- устная оценка;
- анализ выполнения заданий.

Ожидаемый результат

- улучшение зрительного восприятия;
- повышение уверенности при ориентировке в пространстве;
- развитие координации движений;
- положительный эмоциональный настрой ребёнка.

Примечание

Занятие может быть адаптировано в зависимости от возраста, степени нарушения зрения и индивидуальных возможностей ребёнка.

4 ГЛАВА. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

4.1. Цели и задачи мониторинга развития детей с нарушениями зрения

Мониторинг развития детей дошкольного возраста с нарушениями зрения является важнейшим компонентом системы психолого-педагогического сопровождения в условиях психолого-медико-педагогической консультации. Он представляет собой целенаправленный, систематический процесс отслеживания динамики развития ребёнка, эффективности коррекционно-развивающей работы и соответствия применяемых методов индивидуальным образовательным потребностям ребёнка.

Основной целью мониторинга является получение объективной информации о состоянии и динамике развития детей с нарушениями зрения, а также своевременное выявление положительных изменений и сохраняющихся трудностей в процессе реализации индивидуального образовательного маршрута.

Мониторинг позволяет обеспечить преемственность диагностической, коррекционной и консультативной деятельности специалистов ПМПК и служит основой для принятия обоснованных педагогических решений.

Цели мониторинга

- отслеживание динамики развития зрительных функций и психических процессов ребёнка;
- оценка эффективности коррекционно-развивающей работы;
- выявление индивидуальных образовательных потребностей;
- своевременная корректировка индивидуального образовательного маршрута;
- обеспечение взаимодействия специалистов и семьи.

Задачи мониторинга

Мониторинг развития детей с нарушениями зрения направлен на решение следующих задач:

- систематическое наблюдение за развитием зрительного восприятия и ориентировки в пространстве;
- анализ сформированности зрительно-моторной координации и сенсорных функций;
- оценка коммуникативных навыков и эмоционально-волевой сферы;
- фиксация динамики развития и результатов коррекционной работы;
- информирование родителей и педагогов о достигнутых результатах.

Цели и задачи мониторинга развития детей с нарушениями зрения

Направление мониторинга	Цель	Задачи
Зрительное развитие	Оценка состояния зрительных функций	Отслеживание изменений зрительного восприятия
Пространственная ориентировка	Выявление уровня ориентировки	Анализ способности ориентироваться в пространстве
Зрительно-моторная координация	Оценка согласованности движений	Контроль точности и координации
Сенсорное развитие	Анализ использования сохранённых анализаторов	Выявление компенсаторных возможностей
Коммуникативная сфера	Оценка общения	Отслеживание взаимодействия со взрослыми и сверстниками

Эмоционально-волевая сфера	Оценка устойчивости эмоциональной	Выявление тревожности и саморегуляции
----------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

Значение мониторинга

Систематический мониторинг позволяет:

- своевременно выявлять трудности и достижения ребёнка;
- обеспечивать индивидуализацию психолого-педагогического сопровождения;
- повышать качество консультативной помощи родителям;
- обеспечивать научно обоснованное планирование коррекционной работы.

4.2. Критерии и показатели оценки динамики развития

Оценка динамики развития детей дошкольного возраста с нарушениями зрения осуществляется на основе заранее определённых критериев и показателей, позволяющих объективно зафиксировать изменения в состоянии зрительных функций, познавательной деятельности, эмоционально-волевой и коммуникативной сфер. Использование критериев и показателей обеспечивает системность мониторинга и сопоставимость результатов на разных этапах сопровождения ребёнка.

Критерии оценки отражают основные направления развития ребёнка, а показатели конкретизируют уровень сформированности умений и навыков в рамках каждого направления. Оценка динамики проводится в процессе первичного, промежуточного и итогового мониторинга.

Основные критерии оценки динамики развития

- уровень развития зрительного восприятия;
- сформированность пространственной ориентировки;
- уровень зрительно-моторной координации;
- состояние сенсорного развития;
- уровень коммуникативных навыков;
- особенности эмоционально-волевой сферы.

Показатели оценки динамики

Показатели отражают степень сформированности конкретных навыков и проявляются в результатах выполнения диагностических заданий, наблюдении за поведением ребёнка и анализе продуктов его деятельности.

Критерии и показатели оценки динамики развития детей с нарушениями зрения

Критерий	Показатели	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Зрительное восприятие	Узнавание формы, цвета, величины	Самостоятельно и точно	С опорой на помощь	Значительные трудности
Пространственная ориентировка	Ориентация в теле и пространстве	Уверенно ориентируется	Допускает ошибки	Не ориентируется
Зрительно-моторная координация	Точность движений	Движения координированы	Незначительная неловкость	Выраженные нарушения
Сенсорное развитие	Использование сохранных анализаторов	Активно использует	Использует частично	Недостаточно использует
Коммуникативные навыки	Общение со взрослыми и детьми	Инициативен	Реагирует на обращение	Избегает общения

Эмоционально-волевая сфера	Саморегуляция, устойчивость	Эмоционально устойчив	Перепады настроения	Высокая тревожность
----------------------------	-----------------------------	-----------------------	---------------------	---------------------

Оценка динамики развития

Динамика развития определяется путём сопоставления результатов обследования на различных этапах мониторинга. Положительная динамика проявляется в переходе ребёнка с низкого уровня на средний или высокий уровень по отдельным критериям, а также в снижении выраженности трудностей.

Использование чётко сформулированных критериев и показателей позволяет объективно оценить эффективность коррекционно-развивающей работы, своевременно корректировать индивидуальный образовательный маршрут и повышать качество психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения.

4.3. Документация и анализ результатов мониторинга

Документация мониторинга развития детей дошкольного возраста с нарушениями зрения является важным инструментом фиксации, систематизации и анализа результатов психолого-педагогического сопровождения в условиях психолого-медико-педагогической консультации. Грамотно организованная документация обеспечивает преемственность работы специалистов, объективность оценивания и возможность отслеживания динамики развития ребёнка.

Документирование результатов мониторинга позволяет не только зафиксировать текущее состояние развития ребёнка, но и проанализировать эффективность применяемых коррекционно-развивающих методов, а также своевременно скорректировать индивидуальный образовательный маршрут.

Основные виды документации мониторинга

В системе мониторинга используются следующие виды документации:

- индивидуальные карты обследования ребёнка;
- диагностические протоколы;
- листы наблюдений;
- сводные таблицы динамики развития;
- аналитические отчёты специалистов;
- заключения и рекомендации ПМПК.

Этапы анализа результатов мониторинга

Анализ результатов мониторинга осуществляется поэтапно и включает:

1. сбор и систематизацию диагностических данных;
2. сопоставление результатов первичного и повторного обследования;
3. выявление положительной или отрицательной динамики;
4. определение сохраняющихся трудностей;
5. формулирование выводов и рекомендаций.

Документация мониторинга и её функциональное назначение

Вид документации	Содержание	Назначение
Индивидуальная карта обследования	Результаты диагностики по всем направлениям	Отслеживание динамики развития
Диагностический протокол	Итоги выполнения заданий	Анализ успешности выполнения
Лист наблюдений	Поведенческие и эмоциональные проявления	Оценка адаптации ребёнка
Сводная таблица	Сравнительные данные мониторинга	Выявление динамики

Заключение ПМПК	Итоговая оценка и рекомендации	Планирование дальнейшей работы
------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Анализ и интерпретация результатов

Интерпретация результатов мониторинга осуществляется с учётом возрастных и индивидуальных особенностей ребёнка, степени выраженности зрительного нарушения и условий его воспитания. При анализе данных особое внимание уделяется не только количественным показателям, но и качественным изменениям в поведении, активности и самостоятельности ребёнка.

Результаты мониторинга обсуждаются на заседаниях ПМПК, а также используются в консультативной работе с родителями и педагогами дошкольных организаций.

Использование результатов мониторинга

Результаты мониторинга используются для:

- корректировки индивидуального образовательного маршрута;
- планирования последующих этапов коррекционно-развивающей работы;
- оценки эффективности деятельности специалистов;
- информирования родителей о динамике развития ребёнка;
- обеспечения преемственности сопровождения.

Документация и анализ результатов мониторинга являются важнейшими условиями объективной оценки динамики развития детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Системный подход к ведению документации и анализу данных обеспечивает повышение качества психолого-педагогического сопровождения и эффективности коррекционной помощи.

5 ГЛАВА. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С СЕМЬЁЙ

5.1. Психологическая поддержка родителей

Психологическая поддержка родителей детей дошкольного возраста с нарушениями зрения является важнейшим направлением деятельности специалистов психолого-медико-педагогической консультации. Семья выступает основным социальным окружением ребёнка, определяющим условия его развития, эмоциональное благополучие и успешность коррекционно-развивающей работы.

Рождение и воспитание ребёнка с нарушениями зрения часто сопровождается у родителей состояниями тревоги, эмоционального напряжения, неуверенности в собственных педагогических возможностях, а иногда — отрицанием проблемы или завышенными ожиданиями. Эти психологические реакции могут негативно отражаться на взаимодействии с ребёнком и снижать эффективность сопровождения [50, с. 22].

Цель психологической поддержки родителей заключается в стабилизации эмоционального состояния семьи, формировании адекватного отношения к особенностям развития ребёнка, повышении родительской компетентности и мотивации к активному сотрудничеству со специалистами ПМПК.

Психологическая поддержка осуществляется в форме индивидуальных и групповых консультаций, психопросветительской работы, обучающих встреч и сопровождения семьи на разных этапах развития ребёнка. Особое внимание уделяется формированию у родителей уверенности в возможностях ребёнка и пониманию значимости системной коррекционной помощи [51, с. 37].

Основные задачи психологической поддержки родителей

- снижение уровня тревожности и эмоционального напряжения;
- формирование адекватного восприятия особенностей ребёнка;
- профилактика эмоционального выгорания родителей;
- развитие навыков конструктивного взаимодействия с ребёнком;

- повышение готовности семьи к сотрудничеству со специалистами.

Формы и направления психологической поддержки родителей детей с нарушениями зрения

Форма поддержки	Содержание работы	Цель	Ожидаемый результат
Индивидуальная консультация	Беседы, разъяснение особенностей развития ребёнка	Снижение тревожности	Эмоциональная стабильность родителей
Групповые встречи	Обсуждение типичных трудностей, обмен опытом	Поддержка и принятие	Повышение уверенности
Психопросвещение	Информация о нарушениях зрения и развитии детей	Повышение компетентности	Адекватные ожидания
Эмоциональная поддержка	Поддерживающее общение, принятие чувств	Профилактика стресса	Улучшение семейного климата
Обучающие консультации	Навыки общения и поддержки ребёнка	Активизация роли родителей	Эффективное взаимодействие

Принципы психологической поддержки родителей

Психологическая поддержка родителей строится на принципах:

- уважительного и безоценочного отношения к семье;
- конфиденциальности;
- индивидуального подхода;
- опоры на ресурсы семьи;
- партнерского взаимодействия специалистов и родителей.

Роль психологической поддержки в сопровождении ребёнка

Системная психологическая поддержка родителей способствует:

- формированию благоприятной эмоциональной среды для ребёнка;
- повышению эффективности коррекционно-развивающей работы;
- снижению риска вторичных эмоциональных нарушений у ребёнка;
- укреплению сотрудничества между семьёй и специалистами ПМПК [52, с. 41].

Психологическая поддержка родителей является необходимым условием комплексного сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Эмоциональное благополучие семьи, сформированная родительская компетентность и готовность к сотрудничеству обеспечивают устойчивую положительную динамику развития ребёнка и повышают эффективность психолого-педагогической помощи.

5.2. Формирование педагогической компетентности семьи

Формирование педагогической компетентности семьи является одним из ключевых направлений психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Педагогически компетентные родители способны создать благоприятные

условия для развития ребёнка, адекватно реагировать на его особенности и активно участвовать в реализации рекомендаций специалистов ПМПК.

Педагогическая компетентность семьи рассматривается как совокупность знаний, умений и установок родителей, обеспечивающих эффективное воспитание и развитие ребёнка с учётом его особых образовательных потребностей. Недостаточный уровень педагогической компетентности может приводить к ошибкам воспитания, завышенным или заниженным требованиям, эмоциональному напряжению в семье и снижению эффективности коррекционно-развивающей работы [53, с. 26].

Формирование педагогической компетентности семьи осуществляется в процессе систематической консультативной и просветительской работы специалистов ПМПК. Родителям предоставляется информация о специфике нарушений зрения, возрастных и индивидуальных особенностях ребёнка, а также практические рекомендации по организации развивающей среды и взаимодействию с ребёнком в повседневной жизни [54, с. 35].

Особое внимание уделяется обучению родителей приёмам развития зрительного восприятия, ориентировки в пространстве, сенсорных и коммуникативных навыков в домашних условиях. Практико-ориентированный характер работы способствует переносу коррекционных задач в семейную среду и обеспечивает непрерывность развития ребёнка [55, с. 41].

Основные направления формирования педагогической компетентности семьи

- информирование родителей об особенностях развития детей с нарушениями зрения;
- обучение эффективным методам воспитания и обучения;
- формирование навыков наблюдения за развитием ребёнка;
- развитие у родителей умений оказывать эмоциональную поддержку;
- включение семьи в реализацию индивидуального образовательного маршрута.

Направления и формы формирования педагогической компетентности семьи

Направление работы	Содержание	Формы реализации	Ожидаемый результат
Психолого-педагогическое просвещение	Знания о нарушениях зрения и развитии детей	Лекции, беседы	Осознанная позиция родителей
Методическое обучение	Приёмы и упражнения для занятий дома	Мастер-классы, рекомендации	Повышение активности семьи
Консультативная помощь	Решение индивидуальных трудностей	Индивидуальные консультации	Снижение ошибок воспитания
Практическая поддержка	Совместная деятельность с ребёнком	Показ, тренинг	Формирование навыков взаимодействия
Обратная связь	Анализ успехов и трудностей	Обсуждение, мониторинг	Корректировка действий семьи

Принципы формирования педагогической компетентности семьи

Работа по формированию педагогической компетентности родителей строится на следующих принципах:

- доступности и практической направленности информации;
- учёта индивидуальных возможностей семьи;
- постепенности и систематичности;
- сотрудничества и партнёрства;
- ориентации на ресурсы семьи.

Роль педагогической компетентности семьи в развитии ребёнка

Сформированная педагогическая компетентность родителей способствует:

- созданию стабильной и развивающей домашней среды;
- повышению самостоятельности ребёнка;
- закреплению результатов коррекционно-развивающей работы;
- улучшению эмоционального климата в семье;
- успешной социальной адаптации ребёнка [56, с. 44].

Формирование педагогической компетентности семьи является необходимым условием эффективного психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Системная работа с родителями позволяет обеспечить преемственность коррекционных воздействий, повысить качество взаимодействия семьи и специалистов и создать оптимальные условия для развития ребёнка.

5.3. Консультирование педагогов дошкольных организаций

Консультирование педагогов дошкольных организаций является важным направлением деятельности психолого-медико-педагогической консультации и направлено на обеспечение преемственности психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения в условиях образовательной организации.

Педагоги дошкольных организаций (воспитатели, специалисты сопровождения) ежедневно взаимодействуют с ребёнком, поэтому уровень их профессиональной компетентности и понимание особенностей развития детей с нарушениями зрения существенно влияют на эффективность коррекционно-развивающей работы. Недостаток специальных знаний и методических умений может приводить к неадекватным требованиям, перегрузке зрительного анализатора и снижению образовательных результатов [57, с. 28].

Цель консультирования педагогов заключается в повышении их профессиональной компетентности в вопросах обучения, воспитания и сопровождения детей с нарушениями зрения, а также в оказании методической помощи при организации образовательного процесса с учётом рекомендаций ПМПК.

Консультативная работа с педагогами строится на принципах сотрудничества, практической направленности, систематичности и учета условий конкретной образовательной организации. Особое внимание уделяется адаптации образовательных программ, созданию развивающей и безопасной предметно-пространственной среды и выбору адекватных методов и приёмов работы с детьми [58, с. 36].

Основные задачи консультирования педагогов

- формирование представлений об особенностях развития детей с нарушениями зрения;
- разъяснение рекомендаций ПМПК и условий их реализации;
- обучение методам адаптации образовательного процесса;
- предупреждение перегрузки и вторичных отклонений;
- обеспечение взаимодействия педагогов и семьи ребёнка.

Формы и содержание консультирования педагогов дошкольных организаций

Форма консультирования	Содержание работы	Цель	Ожидаемый результат
Индивидуальная консультация	Анализ особенностей конкретного ребёнка	Индивидуализация подхода	Адекватные педагогические требования

Групповые консультации	Обсуждение типичных трудностей	Повышение профессиональной компетентности	Обмен опытом
Методические рекомендации	Подбор методов и средств обучения	Оптимизация образовательного процесса	Снижение перегрузки
Семинары и тренинги	Обучение практическим приёмам	Развитие профессиональных навыков	Повышение качества работы
Консультирование по ИОМ	Реализация индивидуального маршрута	Преимственность сопровождения	Согласованность действий

Основные направления методической помощи педагогам

В процессе консультирования педагогам предоставляются рекомендации по:

- организации рабочего места и освещения;
- использованию контрастных и тактильных материалов;
- дозированию зрительной нагрузки;
- включению игровых и двигательных пауз;
- развитию самостоятельности и инициативы детей.

Роль консультирования педагогов в системе сопровождения

Систематическое консультирование педагогов способствует:

- созданию адаптированной образовательной среды;
- повышению эффективности коррекционно-развивающей работы;
- формированию единого подхода специалистов и педагогов;
- улучшению взаимодействия с семьёй ребёнка;
- успешной социальной адаптации детей с нарушениями зрения [59, с. 42].

Психолого-педагогическая работа с семьёй и педагогами является важнейшим условием комплексного сопровождения детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Психологическая поддержка родителей, формирование их педагогической компетентности и консультирование педагогов обеспечивают согласованность действий всех участников образовательного процесса и создают оптимальные условия для развития ребёнка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ранняя диагностика и консультирование детей дошкольного возраста с нарушениями зрения в условиях психолого-медико-педагогической консультации являются важнейшими условиями успешного развития, обучения и социальной адаптации ребёнка. Своевременное выявление особенностей зрительного и психического развития позволяет предупредить возникновение вторичных отклонений, скорректировать образовательную среду и обеспечить ребёнку доступ к адекватной психолого-педагогической помощи [25, с. 73].

Проведённый теоретический анализ показал, что нарушения зрения оказывают комплексное влияние на формирование познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и коммуникативных навыков детей дошкольного возраста. В связи с этим диагностика должна рассматриваться как системный процесс, включающий оценку зрительных функций, сенсорного развития, пространственной ориентировки, зрительно-моторной координации, а также социально-эмоционального развития ребёнка.

В методическом пособии обоснована роль психолого-медико-педагогической консультации как ключевого звена в системе сопровождения детей с нарушениями зрения. Междисциплинарное взаимодействие специалистов ПМПК, согласованность их действий и включённость семьи в коррекционно-развивающий процесс обеспечивают целостный подход к оценке и развитию ребёнка.

Практический раздел пособия направлен на обеспечение специалистов ПМПК конкретными диагностическими инструментами, примерами заданий, краткосрочных планов занятий и рекомендаций по построению индивидуального образовательного маршрута. Представленные материалы имеют практическую направленность и могут быть адаптированы в зависимости от возраста, степени выраженности зрительного нарушения и индивидуальных возможностей ребёнка.

Особое внимание в работе уделено психолого-педагогическим аспектам взаимодействия с семьёй. Психологическая поддержка родителей, формирование их педагогической компетентности и консультирование педагогов дошкольных организаций способствуют созданию единого образовательного пространства и повышают эффективность коррекционно-развивающей работы.

Мониторинг и оценивание результатов развития детей с нарушениями зрения рассматриваются как необходимый элемент системы сопровождения, обеспечивающий объективную оценку динамики развития и возможность своевременной корректировки индивидуального образовательного маршрута.

Представленное методическое пособие обладает теоретической и практической значимостью, способствует повышению профессиональной компетентности специалистов ПМПК и педагогов дошкольных организаций, а также направлено на создание условий для полноценного развития и успешной социализации детей дошкольного возраста с нарушениями зрения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348 «Об утверждении Государственных общеобязательных стандартов образования».
2. Выготский Л. С. **Основы дефектологии.** – М.: Педагогика, 2018.
3. Литвак А. Г. **Тифлопсихология.** – М.: Просвещение, 2019.
4. Плаксина Л. И. **Коррекционная педагогика детей с нарушениями зрения.** – М.: Академия, 2020.
5. Семаго Н. Я., Семаго М. М. **Психолого-медико-педагогическая консультация: организация и содержание деятельности.** – М.: Владос, 2021.
6. Малофеев Н. Н. **Инклюзивное образование: теория и практика.** – М.: Просвещение, 2021.
7. Ермаков В. П. **Обучение и воспитание детей с нарушениями зрения.** – М.: Просвещение, 2019.
8. Шевченко С. Г. **Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ.** – М.: Академия, 2020.
9. Назарова Н. М. **Специальная педагогика.** – М.: Академия, 2018.
10. Бгажнокова И. М. **Диагностика и коррекция развития детей с особыми образовательными потребностями.** – М.: Владос, 2019.
11. Кузьмина Т. И. **Ранняя помощь детям с нарушениями зрения.** – СПб.: Речь, 2020.
12. Лубовский В. И. **Психологические основы коррекционного обучения.** – М.: Просвещение, 2018.
13. Григорьева Л. Г. **Сенсорное развитие детей с нарушениями зрения.** – М.: Академия, 2019.
14. Богданова Т. Г. **Психология детей с нарушениями зрения.** – М.: Просвещение, 2020.
15. Волкова Г. А. **Коррекционная педагогика дошкольного возраста.** – М.: Академия, 2021.
16. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ / под ред. Н. Н. Малофеева. – М.: Владос, 2020.
17. Ильина М. С. **Диагностика психического развития детей дошкольного возраста.** – М.: Академия, 2019.
18. Филичева Т. Б., Чиркина Г. В. **Основы логопедии.** – М.: Просвещение, 2018.
19. Головина В. А. **Работа с семьёй ребёнка с особыми образовательными потребностями.** – М.: Владос, 2020.
20. Соловьёва Л. П. **Методика работы тифлопедагога в дошкольной организации.** – М.: Академия, 2021.
21. Карабанова О. А. **Психология семейных отношений.** – М.: Гардарики, 2019.
22. Белопольская Н. Л. **Психологическое сопровождение детей дошкольного возраста.** – М.: Владос, 2018.
23. Трофимова Н. М. **Индивидуальный образовательный маршрут ребёнка с ОВЗ.** – М.: Академия, 2020.
24. Битянова М. Р. **Организация психологической службы в образовании.** – М.: Генезис, 2019.
25. Слостёнин В. А. **Педагогика.** – М.: Академия, 2018.