Статья

на тему: «Проблема социализации детей в ДОУ

с нарушением зрения. Пути их решения».

Выполнила: воспитатель

МБДОУ д/с № 6 компенсирующего вида «Золотой ключик»

г. Тимашевск

Юришинец Марина Владимировна

**Проблема социализации.**

Человек  рождается  и  познает  окружающий  мир.  Важнейшую  роль  в  этом  процессе  играет  зрение.  По  наблюдениям  врачей,  с  каждым  годом  на нашей  планете  увеличивается  количество  детей,  страдающих  глазными  заболеваниями.  Как  правило,  это  близорукость,  дальнозоркость,  астигматизм,  амблиопия  (слабовидение)  и  косоглазие.

Дети  с  нарушением  зрения  это  дети  с  особыми  образовательными  потребностями  и  знание  специфики  психофизического  развития  при  зрительной  патологии  необходимо  каждому  педагогу.  В  связи  с  этим  педагогам  необходимо  изучать  дефектологию,  психологию,  специальные  коррекционные  методы  и  приемы  работы  с  детьми,  имеющими  особенные  образовательные  потребности

В  настоящее  время  проблему  своеобразия  развития  детей  с  глазной  патологией  и  определение  средств  коррекции  при  нарушениях  зрения  освещают  в  своих  работах  ученые.  Это  работы:  Р.М.Боскис  (1975),  Т.А.Власовой  (1972),  Л.С.Волковой  (1983),  Л.П.Григорьевой  (1985),  В.З.  Денискиной  (2001),  В.П.Ермакова  (1986),  А.Г.Литвака  (1973),  Л.И.Плаксиной  (1995)Л.И.Солнцевой  (1980),  Б.К.Тупоногова  (1996),  В.А.  Феоктистовой  (1992Вопросы  социализации,  детей  дошкольного  возраста,  актуализируются  возрастом  ребенка,  входящего  в  новое  пространство  жизни  дошкольное  детство,  в  котором  складывается  определенная  картина  мира,  чувственно-образные  способы  ее  познания,  присвоения  социального  опыта.  В  педагогике  под  социализацией  понимают  оптимизацию  взаимоотношений  личности  и  группы,  сближение  целей  их  деятельности,  ценностных  ориентаций,  усвоение  индивидом  норм  и  традиций  группы,  вхождение  ее  в  ролевую  структуру.

Социализация  детей  с  нарушением  зрения  осуществляется  в  трех  основных  направлениях:

- повышение социально психологической  компетентности  детей,  т.е.

способность  детей  с  нарушением  зрения  эффективно  взаимодействовать  с  окружающими  его  людьм в  системе  межличностных  отношений.

- расширение  бытового  и  социального  опыта  детей  с  нарушением

зрения,  для  этого  необходимо  связывать  любые  теоретические  понятия

сооружающей  действительностью  (Т.П.Трубачева,  Н.А.Сементайн).

Рекомендуется по  возможности  приближать  учебный  процесс  к

реальным,  жизненным  условиям,  например,  моделировать  жизненные  ситуации  (А.П.Антропов,  Н.Л.Белопольская).  При  обучении  детей  с  нарушением  зрения  рекомендуется  включать  их  в  процесс  активной  практической  деятельности  (Л.Б.Баряева,  Н.Л.Белопольская).  Усвоение  предметных  действий  будет  наиболее  эффективным  при  создании  условий  для  эмоционального,  ситуативно-делового  общения  с  взрослым  (Э.Кулеш).

- формирование  у  детей  с  нарушенным  зрением  адекватного  восприятия

своей  социальной  роли  и  окружающих,  для  успешной  социально-трудовой  адаптации  (Ж.И. Намазбаева,  О.Ф.Чумакова) .

Своеобразием  социализации  детей  с  нарушением  зрения  обусловлено  значительное  расширение  содержания  воспитательно-образовательной  работы  в  тифлопедагогике  по  сравнению  с  детьми  имеющими  норму  зрения.

Условиями  успешной  социализации  рассматривались  коммуникативные  и адаптационные  способности  личности.  В  связи  с  этим  дошкольное  образовательное  учреждение  как  социокультурная  среда  создает  оптимальные  условия  для  приспособления  ребенка  к  обществу,  включения  ребенка  с  нарушением  зрения  в  социальные  нормы  и  нахождения  самореализации  в  социальном  пространстве  сверстников  и  взрослых.

Социализация  предполагает  обязательное  освоение  ребенком  социально-культурного  опыта,  результаты  которого  позволят  активно,  компетентно  и  ответственно  участвовать  в  различных  видах  социальной  деятельности.  Зрительный  дефект  затрудняет  взаимодействие  с  социальной  средой  и  провоцирует,  по  выражению  Л.С.Выготского,  «социальную  ненормальность  поведения».

Овладение детьми с нарушением зрения социально-культурным  опытом

предполагает активность  самого  ребенка  и  умение  педагогов,  родителей  передать  этот  опыт  в  доступной  для  них  форме.  Поскольку  дефект  зрения  ведет  к  нарушению  социальных  отношений,  у  ребенка  постепенно  может  возникнуть  ряд  негативных  социальных  установок  (установка  на  избегание  зрячих,  иждивенчество,  неадекватное  ситуативное  поведение).  От  этого  страдает  его  подготовка  к  самостоятельной  жизни.

Таким  образом,  социализация  детей  с  нарушением  зрения  тесно  связана  с  формированием  компенсаторных  навыков,  не  владея  которыми  они  не могут  полноценно  адаптироваться  в  обществе  зрячих.  Компенсаторные  навыки  позволяют  детям  с  нарушением  зрения  без  зрительного  контроля  или  под  контролем  дефектного  зрения  качественно,  эстетично,  относительно  быстро  выполнять  действия,  связанные  с  социальной  деятельностью, используя  совокупность  информации  от  всех  сохранных  анализаторов,  включая  остаточное  зрение.

Трудности общения у ребенка с патологией зрения также рассматриваются нами как отклонение в его развитии, обусловленное многими факторами, в том числе и социальными. Например, основными причинами нежелания и неумения общаться с окружающими может стать неправильное отношение взрослых к зрительному дефекту ребенка (в семье или в ближайшем окружении), изолированность ребенка от сверстников (это наблюдается в случаях, когда родители стесняются своего больного ребенка).   
Наблюдения тифлопедагогов и тифло психологов показали, что гиперопека, как и ее противоположность - отсутствие должного внимания со стороны родителей к проблемам слепого или слабовидящего ребенка - становятся, как правило, причинами не сформированности у него самостоятельности, активности в познании окружающего, интереса к любой деятельности, даже к игре. Такой ребенок, поступивший в детский сад, нуждается в особом внимании со стороны всех педагогов. Его следует очень осторожно вводить в ритм жизни детского сада, постепенно включая в различные виды деятельности.

Таким образом, социализация детей с нарушением зрения включает в себя не только овладение ими жизненно необходимыми элементарными навыками. Важнейшее значение приобретает умение взаимодействовать с окружающими детьми и взрослыми, а также эмоциональная отзывчивость на происходящее. Много внимания со стороны психолога и тифлопедагога должно уделяться также работе с воспитателями по формированию у них правильного отношения к зрительному дефекту детей, понимания трудностей, проблем, осложняющих развитие детей данной категории, а также реальной оценки потенциальных возможностей, которыми эти дети обладают и условий, необходимых для их реализации.  
Неумение детей с нарушением зрения пользоваться сохранными анализаторами, невозможность познавать с их помощью окружающий мир не позволяет им быть самостоятельными, активными и успешными в играх, в быту, на занятиях. У таких детей в ряде случаев возникает желание отстраниться от окружающих, замкнуться в себе. В связи с этим огромное значение имеет целенаправленная работа по развитию всей сенсорной сферы детей с нарушением зрения, активного ее включения во все виды детской деятельности.

**Решение проблем социализации детей с нарушением зрения.**

Безусловно, тифлопедагогу и педагогу-психологу принадлежат ведущие роли в процессе социализации дошкольников с нарушением зрения, так как они формируют у детей алгоритм необходимых действий, способы получения информации об окружающем как с помощью нарушенного зрения, так и, используя сохранные анализаторы; демонстрируют им приемы общения, взаимодействия с окружающими, соблюдения норм общепринятого поведения и т.д. Воспитатели же закрепляют, совершенствует приобретаемые детьми на специальных коррекционных занятиях знания, умения и навыки, учат применять их во всех видах самостоятельной деятельности.  
В настоящее время проблема коррекции личности ребенка перед обучением его в школе стала особо социально значимой. Это обусловлено тем, что в школьный период возникает целый ряд ситуаций, когда семилетний ребенок должен самостоятельно преодолевать возникающие трудности. Поэтому необходимо создание у него до поступления в школу определенного запаса физической и психической прочности.  
По отношению к детям, имеющим патологию зрения, проблема психолого-педагогической коррекции является важнейшей частью процесса социализации и требует дальнейшей разработки и постоянного совершенствования, как в теоретическом, так и в практическом плане.

В последние годы и за рубежом, и в нашей стране широко обсуждаются возможности интеграции в массовые образовательные учреждения детей с проблемами в развитии, в том числе и детей, имеющих зрительную патологию. Есть достаточно много примеров обучения слабовидящих и слепых детей в массовых школах. Это либо вынужденная интеграция (из-за отсутствия специальной школы в районе проживания такого ребенка), либо интеграция по желанию родителей. И в первом, и во втором случаях это, если можно так выразиться, жестокая интеграция, требующая от ребенка большого напряжения. В связи с этим особую значимость приобретает проводимая в условиях специального (коррекционного) дошкольного образовательного учреждения превентивная работа с такими детьми по их социализации.  
Дошкольники с косоглазием и амблиопией составляют наиболее многочисленную часть контингента воспитанников детских садов для детей с нарушением зрения. После пройденного в детском саду курса лечения эти дети на общих основаниях поступают в массовую школу. В этом случае, казалось бы, не должно возникать каких-то особых проблем. Однако тифлопедагогическая практика и творческие исследования в этой области показали, что дети данной категории, как и дети с глубокой зрительной патологией, нуждаются в серьезной работе по их социализации и психологической подготовке к обучению в школе.  
Содержание коррекционного воспитания и обучения, направленных на решение проблем социализации детей с патологией зрения, определено коррекционными программами, разработанными научными сотрудниками Института коррекционной педагогики РАО (г. Москва) и Института им Рауля Валенберга (г. Санкт - Петербург). В развитии полноценной личности ребенка с нарушением зрения, в формировании у него навыков социально-адаптивного поведения (т.е. такого поведения, которое позволит ему быть активным и самостоятельным в различных жизненных ситуациях) огромную роль играют специальные коррекционные занятия тифлопедагога по социально-бытовой ориентировке.   
Тифлопедагог в процессе реализации программы по социально-бытовой ориентировке ставит перед собой следующие цели:  
- Помочь детям адаптироваться к условиям детского сада.  
- Помочь детям адаптироваться к условиям лечебно-восстановительного процесса.  
- Научить детей строить свое поведение в элементарных жизненных ситуациях (в повседневной жизни, в общении со сверстниками и взрослыми) в соответствии с общепринятыми нормами.

Подготовить прочную базу для успешной самостоятельной деятельности детей в условиях школьного обучения.  
Для достижения обозначенных целей решаются следующие задачи:  
1. Формирование у детей адекватных представлений об окружающем мире на основе использования нарушенного (у слабовидящих и детей с косоглазием и амблиопией) или остаточного (у слепых детей) зрения и сохранных анализаторов (у детей всех категорий).  
2. Формирование у детей умения осмысливать и отражать в речи воспринимаемые ими предметы, свойства, качества.  
3. Обучение детей пониманию и правильному отражению в речи сути происходящих событий и явлений.  
4. Развитие у детей зрительно-пространственной адаптации (т.е. необходимого объема пространственных представлений, умений и навыков, при наличии которых они смогут свободно самостоятельно ориентироваться в пространстве и контактировать с окружающей их средой).  
5. Осуществление взаимосвязи содержания специальных коррекционных занятий по социально-бытовой ориентировке с общеобразовательными занятиями и с работой, проводимой с детьми воспитателями в повседневной жизни.  
Следует обратить внимание на то, что занятия по социально-бытовой ориентировке заключают в себе наибольшие возможности для коррекции имеющихся у детей с нарушением зрения вторичных отклонений в развитии. Обусловлено это тем, что именно на занятиях этого вида тифлопедагог активизирует все знания, умения и навыки, сформированные у каждого ребенка на специальных коррекционных занятиях по развитию сенсорики (зрительного восприятия, осязания, мелкой моторики и т. д.) и по ориентировке в пространстве. Ребенку предоставляется максимум самостоятельности в их использовании в различных видах деятельности и ситуациях. Социально-бытовая ориентировка - деятельность, в которой дошкольник с патологией зрения овладевает системой приемов адаптивного поведения, обеспечивающей успешность его социализации и, в первую очередь, возможность принятия новых условий школьной жизни.  
Вашему вниманиюя хочу представить систему работы со слабовидящими детьми, которая ведётся в нашем дошкольном учреждении. На сегодняшний день, в разновозрастной группе детей с нарушением зрения, воспитывается 18 слабовидящий ребёнок, в возрасте от 2 до 8 лет, с различными нарушениями зрения и один ребёнок - альбиносом.

Система работы со слабовидящими детьми в этой группе ориентирована на полноценное и эффективное психолого–медико–педагогическое сопровождение воспитанников в рамках коррекционно–образовательного процесса. Тифлопедагог, педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели группы и медсестра-ортоптистка тесно взаимодействуют между собой и с родителями воспитанников.

Система работы со слабовидящими детьми включает в себя: организацию лечебно-восстановительной и коррекционно-образовательной работы.

Лечебно – восстановительная работа направлена на специфическое лечение, восстановление, охрану и улучшение зрения у слабовидящих детей.

Коррекционно – образовательная работа включает в себя всестороннее развитие каждого воспитанника, с учётом всех его особенностей.

Ресурсное обеспечение нашего детского сада оптимально для образования и реабилитации детей-инвалидов, в том числе и детей с нарушениями зрения. Для осуществления лечебно-восстановительной работы созданы специальные условия. Оборудован ортоптический кабинет с офтальмологическим оборудованием. Вся работа медсестры-ортоптистки ведётся в соответствии с назначениями врача-офтальмолога детской районной поликлиники.

В ортоптическом кабинете дети с нарушением зрения проходят лечение на различных аппаратах, которое позволяет слабовидящим детям лечить все формы амблиопии, косоглазия и скотомы глаз.

Благодаря комплексному лечению в 2018-2019 году улучшение зрения отмечено у 40% воспитанников, а в 2019-2020 учебном году у 45% детей.

Для осуществления коррекционно – образовательной работы со слабовидящими детьми также созданы специальные условия. Имеются кабинеты: тифлопедагога, учителя-логопеда, педагога-психолога.

Учитель-дефектолог (тифлопедагог) обучает слабовидящих детей способам зрительного восприятия, ориентировке в большом и малом пространстве, различению признаков и свойств предметов мира, помогает познать окружающую социальную действительность.

Кабинет тифлопедагога оснащён специальными дидактическими пособиями и играми.Настенные модули с замками и задвижками, доски-развивайки используются для развития бытовых навыков связанных с ориентировкой, с развитием моторики у слабовидящих детей.

Шнуровки, мозаики разных видов и различного уровня сложности, мелкий материал, трафареты и шаблоны, лабиринты, калейдоскопы используются для развития зрительных функций.

Для развития осязания и мелкой моторики приобретены дидактические игры развивающие тактильно-кинестетические ощущения: различные карточки (гладкие, колючие, холодные, разные по величине, форме, и т.п.) для нанизывания и сортировки.

Для развития зрительного восприятия имеются контурные и силуэтные изображения предметов, разнообразные игры на восприятие сенсорных эталонов: цвет, форма, величина.

Тифлопедагог систематически проводит мастер-классы, в которых дети и их родители принимают активное участие. В ходе этих совместных мероприятий у родителей имеется возможность обогатить свой опыт - узнать, как правильно играть со своим ребёнком, какие упражнения выполнять для улучшения его зрения.

Диагностику речевого развития, коррекцию речи со слабовидящими детьми проводит учитель-логопед, который также тесно взаимодействует с воспитателями группы, родителями и другими специалистами ДОУ. Учитель-логопед принимает активное участие в работе семинаров, педсоветов, проводит консультации, принимает участие в родительских собраниях.

Методическую, диагностическую и психологическую помощь оказывает педагог-психолог. Он организует работу с родителями, воспитателями, тесно взаимодействует с другими специалистами ДОУ. Педагог-психолог проводит занятия песочной терапией. Игры с песком помогают детям раскрепоститься, снять мышечную напряженность, у детей появляется желание почувствовать себя защищенными, игры развивают мелкую моторику рук.

Вся работа воспитателя группы детей с нарушением зрения ведётся в соответствии с адаптированной образовательной программой ДОУ. Коррекционная работа не обосабливается, а наоборот, тесно соединяется, как содержанием образования, так и с организацией и методами воспитания и обучения.

Содержание педагогического процесса обеспечивает развитие слабовидящих детей в различных видах детской деятельности и охватывает все образовательные области.

В группесоздана атмосфера эмоционального комфорта и принятия особенностей каждого слабовидящего и незрячего воспитанника. Воспитатели группы тесно взаимодействуют с родителями ребят. Ведь только совместная целенаправленная работа способна привести слабовидящего и незрячего ребёнка к успеху!

Наличие у детей заболеваний, накладывает определённые ограничения на их возможности. В связи с этим в нашем детском саду для слабовидящих детей создана специальная коррекционно-развивающая, здоровьесберегающая среда.

В первую очередь мы постарались сделать среду ДОУ «безбарьерной» - расположили все объекты окружающего пространства таким образом, чтобы дети с физическими, сенсорными или интеллектуальными отклонениями могли использовать это пространство с минимальной помощью посторонних.

Благодаря участию в государственной программе Российской Федерации «Доступная среда», оснащение нашего детского сада значительно пополнилось. В детском саду установлен пандус и вдоль стен поручни, расширены дверные проёмы, произведён демонтажпорогов.Внутри здания размещены тактильные таблички, приобретен мобильный подъемник для колясок.Реконструирована санитарно-гигиеническая комната для детей-инвалидов.

Пространство группы для детей с нарушением зрения организовано в виде различных зон.

Все материалы размещены таким образом, чтобы дети могли без труда играть: всё доступно и удобно в использовании.

Пространство маркировано, контейнеры подписаны и обозначены графическими знаками (например, подписано «лего» и приклеена картинка кубика-лего, т.к. дети разного возраста и необходимо, чтобы знаки были понятны всем).

Макеты, представленные в игровых центрах, служат для развития пространственных представлений и развития творчества у детей. Они используются детьми, как в самостоятельной игровой деятельности, так и во время ООД. Есть материал с помощью, которого дети могут изменять по своему желанию содержание макета (ленты, шерсть, картинки, ткань), строить заборы (палочки от мороженого, лего модули) или создавать лес, огород из фетра.

Организована зона для проведения детского совета. Имеется доска выбора, которая позволяет ребёнку по его желанию определиться, какой деятельностью он хочет заняться.

Имеется доска, на которой размещены правила группы, которые дети оформили в виде рисунков.

С целью снятия зрительного напряжения у детей в группе созданы условия для проведения различных видов зрительных гимнастик, основанных на авторских методиках улучшения зрения Ф.В. Базарного.

Спортивный зал оборудован тренажёрами и используется для проведения физкультурных занятий.

В спортивном зале размещены тактильные платформы.Данное пособие способствует развитию у детей тактильных ощущений, моторики, ловкости.

Имеется сухой бассейн с прозрачными шариками. Игры в сухом бассейне укрепляют опорно-двигательный аппарат слабовидящих детей.

Для развития координации, чувства равновесия слабовидящих детей имеются балансировочные доски и лабиринты. Это хороший тренажер, который активно помогает развить ощущения своего тела.

Музыкальный зал оборудован всем необходимым для проведения музыкальных занятий, праздников и развлечений.

Спортивная площадка используется для занятий физической культурой, проведения гимнастики в теплое время года, спортивных праздников, досугов и развлечений на улице, спортивных и подвижных игр. Она оборудована баскетбольными щитами, щитами для метания, лестницами для лазания, гимнастическим бревном, змейкой для ходьбы.

Особое место в создании здоровьесберегающей среды мы отводим предметно-развивающей среде игровых участков на улице, которая дает широкую возможность укреплять здоровье наших детей, исследовать окружающий мир и развиваться нашим особым детям.

Содержание предметно - развивающей среды в ДОУ постоянно изменяется, обновляется и дополняется с учетом ограниченных возможностей детей-инвалидов, обеспечивая «зону ближайшего развития» каждого слабовидящего и незрячего воспитанника.

На базе детского сада с марта 2016 года открыт бесплатный консультационный центр. Целью его создания является оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям, чьи дети имеют ОВЗ и не посещают дошкольные образовательные организации.

В заключении хотелось бы сказать, что в ДОУ достигнут необходимый уровень в образовании и развитии детей с ограниченными возможностями здоровья, и мы готовы продолжать работу в условиях реализации ФГОС ДО. Главное, что у педагогов есть желание работать с особыми детьми, помогать им занять достойное место в обществе и наиболее полно реализовать свои личностные возможности.

Дошкольное детство проходит быстро, и каждый педагог стремится сделать это время более счастливым и ярким для детей, поэтому хочется пожелать всем участникам семинара успехов и удачи в реализации намеченных планов!

Список использованной литературы

1. Воспитание и обучение слепого дошкольника /Под ред. Л.И.Солнцевой, Е.Н.Подколзиной (2-е изд. с изменениями). - М.:000 ИПТК «Логос ВОС», 2006.  
2. Григорян Л.А., Кащенко Т.П. Комплексное лечение косоглазия и амблиопии в сочетании с медико-педагогическими мероприятиями в специализированных дошкольных учреждениях.-М.,1994.  
3. Денискина В.З. Формирование неречевых средств общения у детей с нарушением зрения: Методические рекомендации. - Верхняя Пышма, 1997.  
4. Дружинина Л.А. Коррекционная работа в детском саду для детей с нарушением зрения: Методическое пособие,- М.: Экзамен, 2006.  
5. Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. Отечественные модели интегрированного обучения детей с отклонениями в развитии и опасность механического переноса западных моделей интеграции // В кн.: «Актуальные проблемы интегрированного обучения. Материалы Международной научно-практической конференции по проблемам интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (с особыми образовательными потребностями) 29-31 января 2001г.- М.: Права человека,2001г.  
6. Новичкова И.В. Коррекция недостатков развития речи дошкольников с косоглазием и амблиопией: Автореф. дисс... канд. пед. наук.-М.,1997.  
7. Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушенным зрением.-С-Пб.:Образование,1995.  
8. Плаксина Л.И. Теоретические основы коррекционной работы в детских садах для детей с нарушением зрения. Калуга.: ГороД, 1998.

9.Плаксина Л.И. Теоретические основы тифлопсихологии. М.,1998г., 164с.  
10. Подколзина Е.Н. Некоторые особенности коррекционного обучения детей с нарушением зрения//Дефектология.2001.№2.  
11. Проблемы воспитания и социальной адаптации детей с нарушением зрения/Под ред. Л.И.Плаксиной-М.:ИКПРАО,1995.  
12. Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений 1У вида (для детей с нарушением зрения). Программы детского сада. Коррекционная работа в детском саду /Под ред. Л.И.Плаксиной. - М.: Экзамен, 2003.  
13. Психологический словарь /Под ред. В.П.Зинченко, Б.Г. Мещерякова.-2-е изд., перераб. и доп. - М.: Педагогика-Пресс, 1996.

14.Ратнер  Ф.Л.,  Юсупова  А.Ю.  Интегрированное  обучение  детей  с  ограниченными  возможностями  в  обществе  здоровых  детей  –  М.:  Гуманитар.  Изд.  Центр  ВЛАДОС,  2006.

15.Соболева  А.В.  Особенности  работы  логопеда  в  детском  саду  с  глазной  патологией  (косоглазием  и  амблиопией)  //  Актуальные  проблемы  изучения  и  обучения  детей  и  подростков  с  нарушениями  развития  :  материалы  межрегион.  науч.-практ.  конф.  -  М.;  Новокузнецк,  2003.  -  C.  99-103.

16. Солнцева Л.И. Введение в тифлопсихологию раннего, дошкольного и младшего школьного возраста. - М.: Полиграф - Сервис, 1997.  
17. Солнцева Л.И. Модели интегрированного обучения детей с нарушением зрения // Дефектология. 1997. №2. и     15. Солнцева Л.И. Развитие компенсаторных процессов у слепых детей дошкольного возраста. - М.: Педагогика, 1980.  
18. Специальные коррекционные программы для дошкольников с тяжелыми нарушениями зрения /Под ред. В.А.Феоктистовой. - С-Пб.: Образование, 1995.

 Источник: Социально-бытовая ориентировка дошкольников с нарушением зрения (перспективное планирование и конспекты специальных коррекционных занятий) / Под ред. Е.Н. Подколзиной. - М.: Город Детства, 2007. - 256с.