

## 2.5. Программа коррекционно-развивающей работы с глухими детьми

Программа коррекционно-развивающей работы с глухими детьми предполагает тесную взаимосвязь в решении развивающих, образовательных и коррекционных задач. Содержание коррекционно-педагогической работы в целом позволяет обеспечить разностороннее развитие глухих дошкольников: социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое, физическое.

**Цели программы** коррекционно-развивающей работы с глухими детьми:

- выявление особых образовательных потребностей глухих детей, обусловленных недостатками в их психофизическом и речевом развитии;
- осуществление индивидуально-ориентированной психолого-медико-педагогической помощи глухим с учетом их психофизического, речевого развития, индивидуальных возможностей и в соответствии с рекомендациями ПМПК;
- возможность освоения глухими детьми адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования.

**Задачи** деятельности дошкольной образовательной организации, реализующей программу коррекционно-развивающей работы с глухими детьми:

- развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств глухих детей;
- формирование предпосылок учебной деятельности у глухих детей;
- сохранение и укрепление здоровья глухих детей;
- коррекция недостатков в физическом и (или) психическом развитии глухих детей;
- создание современной развивающей предметно-пространственной среды, комфортной как для глухих детей, так и для их нормально развивающихся сверстников, родителей (законных представителей) и педагогического коллектива;
- формирование у глухих детей общей культуры.

Реализация этих задач осуществляется в условиях большой работы как на специальных занятиях (фронтальных и индивидуальных), так и на занятиях по всем разделам программы, в быту, в свободной деятельности глухих детей при постоянном использовании звукоусиливающей аппаратуры стационарного типа и индивидуальных слуховых аппаратов.

Коррекционное воздействие необходимо выстраивать таким образом, чтобы оно соответствовало основным линиям развития ребенка в данный возрастной период, опиралось на особенности и достижения, свойственные данному возрасту.

Коррекция должна быть направлена не только на доразвитие и исправление, но и на

компенсацию психических процессов и новообразований, которые начали складываться в предыдущий возрастной период и являются основой для развития в следующий возрастной период.

Коррекционно-развивающая работа должна быть обеспечена условиями для эффективного формирования психических функций, которые развиваются в текущий период детства особенно интенсивно.

Одним из основных *механизмов реализации* программы коррекционно-развивающей работы является оптимально выстроенное взаимодействие специалистов образовательной организации, обеспечивающее системное сопровождение глухих детей специалистами различного профиля в образовательном процессе.

**Общий объем программы** коррекционно-развивающей работы с глухими детьми, которая может быть реализована:

- в группах компенсирующей направленности;
- или на фронтальных и индивидуальных занятиях сурдопедагога, педагога-психолога, других специалистов с глухими детьми в группах комбинированной направленности;
- или на индивидуальных занятиях с сурдопедагогом, педагогом-психологом, другими специалистами в группах общеразвивающей и оздоровительной направленности, рассчитывается в соответствии с возрастом воспитанников, основными направлениями их развития, спецификой дошкольного образования и включает время, отведенное на образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной и др.) с квалифицированной коррекцией недостатков в физическом и/или психическом развитии детей; образовательную деятельность с квалифицированной коррекцией недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей, осуществляемую в ходе режимных моментов; самостоятельную деятельность детей; взаимодействие с семьями глухих детей.

Задачи коррекционной работы могут быть правильно поставлены только на основе комплексной диагностики и оценки потенциальных возможностей ребенка, исходя из понятия «зона ближайшего развития». Выбор оптимальных средств и приемов коррекционно-педагогического воздействия невозможен без всестороннего и глубокого изучения причин затруднений, возникающих у детей при усвоении образовательных программ.

**Структура программы** коррекционно-развивающей работы с глухими детьми включает в себя *последовательность следующих этапов*:

## ***I. Анализ диагностической информации о глухом ребенке и оценке его реабилитационного потенциала.***

Известно, что процесс слушания, и особенно восприятие речи, как одно из средств коммуникации, зависит от взаимодействия многих механизмов. Не отрицая влияния слуховой системы, как одной из главных в процессе слухового восприятия, нельзя забывать и роль других систем полисенсорики, единство которых даёт информацию о пространстве и событиях, воспринимаемых человеком. Поэтому необходимо комплексное обследование ребёнка. Этому способствует целая система, объединяющая многих специалистов: сурдолога, психолога, психиатра, сурдопедагога, невропатолога, нейрофизиолога, врача ЛФК, педиатра, а также по необходимости многих других специалистов.

Диагностика должна быть динамична и постоянно связана с процессом реабилитации. Процесс реабилитации, в свою очередь, ставит всё новые и новые задачи перед диагностикой.

Диагностика включает в себя:

- исследование состояния слуховой функции, в т.ч. аудиологический скрининг;
- неврологическое обследование;
- оценку слухоречевого развития ребенка и эффективности слухопротезирования;
- психолого-педагогическое обследование.

В Российской Федерации принята схема *аудиологического скрининга*, основанная на анализе факторов риска и поведении ребёнка (поведенческом скрининге) (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.04.2007 № 307 «О стандарте диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни», п. 6 «Диагностика и оценка функционального состояния организма»).

Внедрение аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни привело к значительному увеличению процента выявленной сенсоневральной тугоухости на раннем этапе развития ребенка<sup>1</sup>. В настоящее время в практику врачей оториноларингологов и сурдологов широко внедряются объективные электрофизиологические методы исследования функции слуха, особенно у детей, совершенствуются методики применяемых тестов.

---

<sup>1</sup> У 85% детей нарушение слуховой функции является врожденным или возникает на первом году жизни, то есть до развития речи. В связи с этим важным является правильность диагностики уровня слуха ребенка и выбор оптимальной реабилитационной тактики

Аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни способствует улучшению диагностики перцептивных нарушений слуха и способствует ранней реабилитации детей с данной патологией.

Оценка слухоречевого развития ребенка и анкетирование родителей с уточнением реакций ребенка на различные звуки окружающего мира являются также известными методами оценки качества слухопротезирования и верификации настроек слухового аппарата.

М.Ю. Бобошко (2013) выделяет следующие способы *оценки эффективности слухопротезирования*: тональная пороговая аудиометрия в свободном звуковом поле, речевая аудиометрия в свободном звуковом поле, в том числе на фоне шумовых помех, субъективная оценка результата использования слухового аппарата или процессора кохлеарного импланта на основе заполнения специальных анкет, динамическая оценка слухоречевого развития ребенка (в детской практике).

В доступной литературе имеется достаточно большое количество работ, свидетельствующих о необходимости обязательной сурдопедагогической оценки эффективности слухопротезирования. Сурдопедагог определяет не только максимальное расстояние восприятия разговорной и шепотной речи, но и разборчивость речи.

*Сбор и анализ диагностической информации о глухом ребенке и оценка его реабилитационного потенциала* включает выявление следующих показателей:

1. Физическое состояние и развитие ребенка:

- динамика физического развития (анамнез);
- состояние слуха,
- состояние зрения;
- особенности развития двигательной сферы, нарушения общей моторики (общая напряженность или вялость, неточность движений, параличи, парезы, наличие их остаточных явлений);
- координация движений (особенности походки, жестикуляции, затруднения при необходимости удержать равновесие, трудности регуляции темпа движений, наличие гиперкинезов, синкинезий, навязчивых движений);
- особенности работоспособности (утомляемость, истощаемость, рассеянность, пресыщаемость, усидчивость и др.).

2. Особенности и уровень развития познавательной сферы:

- особенности восприятия величины, формы, цвета, времени, пространственного расположения предметов;
- особенности внимания: объем и устойчивость, концентрация, способность к

распределению и переключению внимания с одного вида деятельности на другой, степень развития произвольного внимания;

- особенности памяти: объем, возможность долговременного запоминания, умение использовать приемы запоминания, индивидуальные особенности памяти, преобладающий вид памяти;

- особенности мышления;

- познавательные интересы, любознательность.

### 3. Особенности речевого развития:

- характеристика слуховой функции и произношения;

- понимание устной речи;

- самостоятельная речь (устная и письменная);

- объем словарного запаса (активного и пассивного);

- особенности грамматического строя и т.д.

### 3. Особенности мотивации:

- реакция на замечания, оценку деятельности; отношение к неудачам; отношение к похвале и порицанию;

- способность осуществлять контроль за собственной деятельностью по наглядному образцу, словесной инструкции, алгоритму; особенности самоконтроля;

- умение планировать свою деятельность.

### 4. Особенности эмоционально-личностной сферы:

- глубина и устойчивость эмоций;

- способность к волевому усилию;

- преобладающее настроение;

- наличие аффективных вспышек, склонность к отказным реакциям;

- наличие фобических реакций;

- отношение к самому себе (недостатки, возможности); особенности самооценки;

- отношения с окружающими (положение в коллективе, самостоятельность, взаимоотношения со сверстниками и старшими).

### 5. Результаты психолого-педагогического обследования:

- выявление осознания ребенком себя как личности, имеющей свои особые потребности и особенности;

- специфические проблемы социальной адаптации ребенка;

- формирование знаний, навыков и психологической готовности ребенка расширить контакты с людьми и обществом, преодолевая страх перед новыми людьми, незнакомым пространством и т.д.

При первичном знакомстве с ребёнком сурдопедагог старается установить с ним эмоциональный контакт, изучает все имеющиеся у родителей медицинские и психолого-педагогические заключения, уточняет у родителей особенности характера, поведения и развития ребёнка.

Мониторинг развития слухового восприятия и сформированности звукопроизношения проводится сурдопедагогом, в том числе с использованием компьютерной диагностики. Диагностика развития ребенка используется как профессиональный инструмент педагога с целью получения обратной связи от собственных педагогических действий и планирования дальнейшей индивидуальной работы с детьми по Адаптированной программе.

Диагностическое обследование проводится в индивидуальной форме.

По итогам диагностического обследования делается вывод о сформированности компонентов познавательной сферы, происходит выявление актуальных знаний, определение зоны ближайшего развития. По окончании диагностического периода анализируется успешность и проблемы развития ребёнка, необходимые педагогические и психологические подходы и методы воздействия, планируется дальнейшая работа с ребенком.

Итогом проведенной диагностики выступает *формирование комплексного заключения на глухого ребенка раннего или дошкольного возраста*, в структуру которого входят:

- 1) оценка состояния развития ребенка в целом с учетом развития отдельных функций и отнесение к определенному варианту развития;
- 2) определение потенциальных возможностей ребенка, прогноз развития и программирование путей коррекционно-развивающей работы в условиях Организации и семьи, выработка алгоритмов действий для специалистов.

## ***II. Прогнозирование и разработка содержания коррекционно-развивающей работы с глухими детьми.***

На данном этапе психолого-медико-педагогический консилиум дошкольной образовательной организации определяет и разрабатывает:

- 1) цели коррекционной работы с глухим ребенком, описание механизмов, указание сроков их достижения;
- 2) рекомендации оптимальных для развития ребенка коррекционных программ/методик, методов и приемов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями;

3) рекомендации по проведению специалистами индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения ребенка.

Коррекционно-развивающая работа организуется в рамках ведущей деятельности. Поэтому при коррекционно-педагогических мероприятиях стимулируется ведущий для данного возраста вид деятельности: в младенческом возрасте — эмоциональное общение со взрослым; в раннем возрасте — предметная деятельность; в дошкольном возрасте — игровая деятельность.

Необходимо гибкое сочетание различных видов и форм коррекционно-педагогической работы (индивидуальных, подгрупповых и фронтальных).

***III. Качественный характер реализации коррекционно-развивающих и восстановительно-реабилитационных мероприятий, требующих участия в их реализации семьи, необходимых специалистов.***

*Содержание коррекционной работы* должно быть направлено на обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии глухих детей младенческого, раннего или дошкольного возраста и оказание помощи детям этой категории в освоении Адаптированной программы.

Содержание коррекционной работы должно обеспечивать:

- выявление особых образовательных потребностей глухих детей, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи глухим детям с учетом особенностей психофизического развития;
- возможность освоения глухими детьми Адаптированной программы и их интеграции в образовательной организации;

В случае невозможности комплексного усвоения воспитанником программы коррекционно-развивающей работы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, подтвержденных в установленном порядке ПМПК, содержание коррекционной работы формируется с акцентом на социализацию воспитанника и формирование практически-ориентированных навыков.

Образовательный процесс, в результате которого формируются интегративные качества воспитанников, должен строиться на адекватных возрасту формах работы с глухими детьми.

Целенаправленное комплексное сопровождение глухих детей в условиях образовательной организации должно быть направлено на формирование оптимальных медико-психолого-социально-правовых условий дошкольного образования в соответствии

с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, обеспечивающих развитие механизмов компенсации и социальной интеграции каждого ребенка.

Особенности коррекционного воздействия на ребенка зависят от характера имеющегося у него нарушения, от степени выраженности нарушений отдельных функций, от возрастных и компенсаторных возможностей ребенка, от характера медико-педагогического воздействия, от условий жизни и воспитания ребенка и ряда других факторов. Чем раньше будет выявлен дефект развития ребенка, тем более эффективной будет коррекционная работа по его преодолению.

В тех случаях, когда программа не может быть освоена из-за тяжести физических, психических нарушений, проектируются индивидуальные коррекционные программы, направленные на социализацию воспитанников и способствующие нормализации эмоционального поведения, формированию навыков самообслуживания, игровых действий, предметной деятельности, социально-бытовой ориентации.

### ***Содержание коррекционно-развивающей работы с глухими детьми младенческого и раннего возраста***

Основным фактором, обуславливающим развитие глухого ребенка, его социальную реабилитацию и адаптацию, является организованное в сензитивный период коррекционное воздействие.

Первые годы жизни ребёнка во многом являются критическими для развития речи, познавательных и социально-эмоциональных навыков, что обуславливает первостепенную значимость раннего выявления нарушений слуха. Главной задачей является не только поиск патологического состояния и его констатация, но и тех оптимальных возможностей организма, использованием которых можно добиться лучшей реабилитации.

Методы реабилитации и коррекционно-развивающей работы с глухими детьми можно разделить на 3 группы:

- медицинские (консервативное и хирургическое лечение);
- технические (слуховые аппараты, кохлеарные и стволомозговые импланты, FM-системы);
- психолого-педагогические.

Основным методом улучшения слуховой функции являются технические средства реабилитации: слуховые аппараты и кохлеарные импланты.

Первоочередной задачей реабилитации глухого ребенка является такой подбор технического средства реабилитации слуха (слуховой аппарат или кохлеарный имплант), который может обеспечить максимальное приближение к слуху здоровых детей. При

«неудовлетворительных» порогах слуха ребенка в техническом средстве реабилитации возникает вопрос правильности выбора самих средств реабилитации (СА+СА; СА+КИ, КИ+КИ), правильности и адекватности настройки этого средства.

Алгоритм помощи детям с глухотой состоит из следующих важных звеньев:

- 1) раннее выявление нарушений слуха,
- 2) максимально возможная точная диагностика частотных порогов слуха на каждом ухе с применением принципов перепроверки полученных уровней различными тестами,
- 3) оптимальный выбор технического средства реабилитации с последующей верификацией и проверкой слуха ребенка в используемом техническом средстве реабилитации,
- 4) оценка речевого развития ребенка и достаточность сурдопедагогической помощи.

Важно учитывать следующие факторы:

1. Первичное нарушение в развитии должно быть выявлено как можно раньше.
2. Специальная помощь должна начинаться сразу же после диагностики первичного нарушения в развитии, независимо от возраста ребенка.
3. Должны быть предусмотрены «обходные пути» обучения, использоваться специфические средства и методы (учитывая уровень общего и речевого развития ребенка, наличия у него дополнительных нарушений развития).
4. Необходим регулярный контроль за соответствием выбранной программы обучения реальным достижениям, уровню развития ребенка.
5. Все окружающие взрослые должны быть подготовлены и реально участвовать в решении особых проблем ребенка за пределами дошкольной образовательной организации.
6. Коррекционно-реабилитационный процесс должен осуществляться квалифицированными специалистами, компетентными в решении развивающих и коррекционных задач.

Сурдопедагогическая помощь может оказываться в основном в различных структурных подразделениях образовательной организации, в том числе в вариативных организационных формах: группе кратковременного пребывания, лекотеке, центр игровой поддержке ребенка и др.

С момента установления снижения слуха начинается реабилитационная работа. С родителями, имеющими детей младенческого возраста, проводятся беседы и консультации, посвященные медицинским и педагогическим аспектам развития ребенка. Сурдопедагог и логопед обучают родителей навыкам формирования психологической базы речи.

Родители с детьми старше одного года должны посещать индивидуальные занятия

Присутствие родителей и их активное участие в занятиях, позволит им овладеть основными методами и приемами коррекции слухоречевых нарушений в условиях семьи, а также способствуют повышению уровня их педагогических знаний.

Благодаря своевременно начатой работе (с первого года жизни), у детей даже с тяжелыми нарушениями слуха к трем годам появляется активная речь.

***Содержание коррекционно-развивающей работы с глухими детьми дошкольного возраста.***

Содержание коррекционно-развивающей работы с глухими детьми дошкольного возраста должно учитывать уровень общего и речевого развития ребенка, наличие дополнительных нарушений развития и включать:

- развитие речи;
- развитие слухового восприятия;
- формирование у глухих детей всех компонентов устной речи.

*Развитие речи глухого ребенка* обеспечивает формирование у него умений и навыков понимать и употреблять в речи материал, постоянно используемый в быту, на различных занятиях; задавать вопросы и отвечать на них, понимать и выполнять поручения, составлять простые предложения по картинке или демонстрации действий, составлять небольшие рассказы с опорой на картинки.

*Развитие слухового восприятия у глухого ребенка* обеспечивает формирование представлений о звуковой стороне окружающего мира, ориентировку на звук как одну из важнейших характеристик и свойств предметов и явлений живой и неживой природы.

Содержание коррекционно-развивающих, реабилитационных занятий должно способствовать развитию полисенсорного развития глухого ребенка.

Для глухих дошкольников деятельность по развитию слухового восприятия связана с обучением различению при конкретном наглядном выборе и опознаванию на слух речевого материала. Опознавание на слух предполагает узнавание и воспроизведение ребенком знакомого по звучанию речевого материала, который предъявляется без какого-либо наглядного подкрепления.

*Формирование у глухих детей всех компонентов устной речи* должно быть направлено на достижение следующих ориентиров:

- активизируются различные речевые умения в условиях реальных ситуаций общения;
- усваиваются значения и накапливаются слова;
- происходят вызывание, закрепление и дифференциация звуков;
- развиваются речевое дыхание и голос;

- формируются навыки членораздельного произношения, обеспечивающего необходимую базу для полноценного речевого мышления на основе устной речи;
- появляется потребность в устном общении.

***Система коррекционно-развивающих и восстановительно-реабилитационных мероприятий, требующих участия в их реализации семьи, необходимых специалистов,*** может быть реализована по следующему плану:

1. Консультация семьи, проведение индивидуальной диагностики уровня развития глухого ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума.
2. Составление рекомендаций по дальнейшему сопровождению глухого ребенка в Организации, воспитанию в условиях семьи.
3. Создание специальных условий для получения дошкольного образования глухими детьми, составление планов коррекционной помощи и развития.
4. Реализация программ коррекционно-развивающей работы с глухим ребенком (коррекционно-развивающие программы «Развитие речи», «Развитие слухового восприятия и обучение произношению», и т.д.).
5. Контроль эффективности реабилитационной стратегии, проводимый консилиумом на основе повторного обследования глухого ребенка.
6. Изменение стратегии реабилитации и коррекционно-развивающей работы либо направление семьи на дополнительную консультацию.

Организация коррекционно-развивающей работы предполагает создание следующих *специальных условий*:

- безбарьерной среды жизнедеятельности,
- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных методических пособий и дидактических материалов, технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего глухим детям с выраженными дополнительными отклонениями в развитии необходимую помощь.

Должны быть разработаны:

- 1) регламент проведения и содержание занятий с глухим ребенком специалистами дошкольной образовательной организации (сурдопедагогом, педагогом-психологом), воспитателями, педагогами дополнительного образования;
- 2) регламент и содержание работы тьютора (для глухих детей со сложной структурой дефекта);
- 3) регламент и содержание работы психолого-медико-педагогического консилиума (ППк) КГБОУ «Ачинская школа № 3».

Одним из важных условий организации процесса коррекции глухих детей является оснащение его специальным оборудованием.

Специальные условия, обеспечивающие получение образования глухими детьми, определяются общими и особыми потребностями ребёнка раннего и дошкольного возраста, индивидуальными особенностями его развития и состояния здоровья.

***Система коррекционно-развивающих и восстановительно-реабилитационных мероприятий, требующих участия в их реализации семьи, необходимых специалистов,*** может быть реализована по следующему плану:

1. Консультация семьи, проведение индивидуальной диагностики уровня развития глухого ребёнка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума.

2. Составление рекомендаций по дальнейшему сопровождению глухого ребёнка в Организации, воспитанию в условиях семьи.

3. Создание специальных условий для получения дошкольного образования глухими детьми, составление планов коррекционной помощи и развития.

4. Реализация программ коррекционно-развивающей работы с глухим ребёнком (коррекционно-развивающие программы «Развитие речи», «Развитие слухового восприятия и обучение произношению», и т.д.).

5. Контроль эффективности реабилитационной стратегии, проводимый консилиумом на основе повторного обследования глухого ребёнка.

6. Изменение стратегии реабилитации и коррекционно-развивающей работы либо направление семьи на дополнительную консультацию.

Организация коррекционно-развивающей работы предполагает создание следующих *специальных условий*:

– безбарьерной среды жизнедеятельности,

– использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных методических пособий и дидактических материалов, технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего глухим детям необходимую помощь.

Должны быть разработаны:

1) регламент проведения и содержание занятий с глухим ребёнком специалистами дошкольной образовательной организации (сурдопедагогом, педагогом-психологом), воспитателями, педагогами дополнительного образования;

2) регламент и содержание работы тьютора (для глухих детей со сложной структурой дефекта);

3) регламент и содержание работы психолого-медико-педагогического консилиума (ППК) КГБОУ «Ачинская школа № 3»..

Одним из важных условий организации процесса коррекции глухих детей является оснащение его специальным оборудованием.

Специальные условия, обеспечивающие получение образования глухими детьми, определяются общими и особыми потребностями ребёнка раннего и дошкольного возраста, индивидуальными особенностями его развития и состояния здоровья.

#### ***IV. Мониторинг качества оказанных воздействий и оценка эффективности коррекционно-развивающей работы с глухим ребенком.***

Мониторинг предусматривает ведение специалистами дошкольной образовательной организации «карты развития ребенка», которая включает:

- общие сведения о ребенке;
- данные о медико-социальном благополучии;
- динамику развития психических процессов на весь период обучения;
- слухоречевой статус;
- индивидуально-психологические особенности личности ребенка;
- динамику физического состояния и развития ребенка;
- периодичность представления результатов анализа, ситуации развития на ПМП - консилиум;
- рекомендации ПМП - консилиума в адрес родителей глухого ребенка, конкретных специалистов, педагогов и других.

Эффект коррекционного воздействия на глухих детей определяется:

- своевременностью (с момента выявления характера снижения слуха);
- качественным слухопротезированием;
- использованием различной качественной звукоусиливающей аппаратуры (при отсутствии медицинских противопоказаний);
- адекватностью коррекционного процесса.

При грамотно организованном проведении коррекционно-развивающей работы глухие дети, не имеющие выраженных дополнительных отклонений в развитии, достигают готовности к школьному обучению, в том числе готовности к освоению АООП начального общего образования по вариантам 1.1, 1.2.