

## 1. Предмет и задачи специальной педагогики как науки

**Специальная педагогика** — часть общей педагогики, изучающая проблемы образования лиц с ОВЗ.

**Объект** специальной педагогики: процесс специального образования лиц с особыми образовательными потребностями.

**Специальное образование** — дошкольное, общее и профессиональное образование, для получения которого лицам с ограниченными возможностями здоровья создаются специальные условия.

**Предмет** изучения специальной педагогики:

- ♥ вопросы теории и практики специального обучения и воспитания;
- ♥ принципы, содержание и методы коррекционно-педагогической работы, направленной на преодоление недостатков в развитии детей в целях их социальной адаптации и интеграции в общество.

**Цель** специальной педагогики — разработка теоретических и практических вопросов специального образования, направленного на социализацию и самореализацию лиц с недостатками психического и (или) физического развития.

Специальная педагогика решает широкий круг задач.

К **теоретическим** задачам относятся:

- ♥ Разработка теоретико-методологических основ специального обучения и воспитания.
- ♥ Разработка принципов, методов и содержания обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии.
- ♥ Изучение существующих педагогических систем образования лиц со специальными образовательными потребностями.
- ♥ Исследование, разработка и реализация педагогических средств предупреждения и преодоления отклонений в развитии у детей.

К **практическим** задачам относятся:

- ♥ Разработка вопросов организации педагогического процесса в различных типах специальных образовательных учреждений.
- ♥ Разработка специальных педагогических технологий.
- ♥ Разработка образовательных и коррекционно-развивающих программ.
- ♥ Разработка программ профориентации, профессиональной подготовки, социально трудовой адаптации лиц с отклонениями в развитии.
- ♥ Обобщение передового педагогического опыта.

## 2. Основные понятия специальной педагогики: «отклонения в развитии», «коррекция, компенсация», «адаптация».

**Коррекция** — система психолого-педагогических и медико-социальных мер, направленных на исправление или ослабление физических или психических нарушений.

**Компенсация** психических функций — это возмещение недоразвитых или нарушенных психических функций путем использования сохранных или перестройки частично нарушенных функций.

**Компенсация:**

- ♥ **внутрисистемная** (осуществляется за счет привлечения сохранных нервных элементов пострадавших структур (например, при потере слуха развитие остаточного слухового восприятия))
- ♥ **межсистемная** (осуществляется путем перестройки функциональных систем и включения в работу новых элементов из других структур за счет выполнения ранее несвойственных им функций (например, компенсация функций зрительного анализатора у слепорожденного ребенка происходит за счет развития осязания, т.е. деятельности двигательного и кожного анализаторов))

**Адаптация** — приспособление человека, как личности, к существованию в обществе в соответствии с требованиями этого общества и собственными потребностями, мотивами и интересами.

**Абилитация** — ранее (до 3х лет) первоначальное формирование нарушенной способности к чему-либо (медицинским способом).

**Реабилитация** — восстановление нарушенных функций организма и трудоспособности, достигаемое комплексом медицинских, социальных и педагогических мер.

**Отклонение в развитии** — физическое или психическое нарушение, подтвержденное психолого-медико-педагогической комиссией в отношении ребенка и медико-экспертной комиссией в отношении взрослого.

**Отклонение в физическом развитии** – подтвержденный в установленном порядке временный или постоянный недостаток в развитии и (или) функционировании органа человека либо хроническое соматическое или инфекционное заболевание.

**Отклонения в психическом развитии ребенка** — неадекватное формирование психологического опыта, вызванное сенсорными нарушениями (глухота, тугоухость, слепота, слабовидение) или поражениями центральной нервной системы (умственная отсталость, ЗПР).

### 3. Задачи дошкольной специальной педагогики

**Коррекционная дошкольная педагогика** — это наука, изучающая сущность, закономерности, принципы, методы, формы организации процесса специального дошкольного образования детей с нарушениями или отклонениями в психическом развитии.

**Объектом** специальной дошкольной педагогики является специальное дошкольное образование детей, имеющих особые образовательные потребности.

**Предмет** специальной дошкольной педагогики: теоретические и практические вопросы изучения, обучения, воспитания и развития детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с отклонениями или нарушениями в развитии.

**Субъект:** личность ребенка дошкольного возраста, имеющего особые образовательные потребности.

**Задачи** специальной дошкольной педагогики как науки:

- ♥ Разработка теоретических и методологических основ изучения, воспитания, обучения и развития детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с отклонениями и нарушениями в развитии.
- ♥ Определение стратегии развития национальной системы специального дошкольного образования.
- ♥ Разработка теоретических подходов к дифференциальной диагностике, дифференцированному обучению и воспитанию детей дошкольного возраста с нарушениями и отклонениями в развитии.
- ♥ Разработка педагогических технологий воспитания и обучения детей дошкольного возраста с нарушениями и отклонениями в развитии.
- ♥ Определение стратегии построения равноуровневых программ для каждого типа специального дошкольного учреждения.
- ♥ Поиск и разработка вариативных форм организации специального образования.
- ♥ Создание необходимой учебно-методической базы в подготовке учителя-дефектолога к коррекционно-педагогической работе с детьми младенческого, раннего и дошкольного возраста с недостатками в психофизическом развитии.

Основной целью специального дошкольного воспитания является создание условий для максимального развития реальных и потенциальных возможностей проблемного ребенка и его ранняя социализация средствами специального образования.

### 4. Методы дошкольной коррекционной педагогики как науки

**Методы** науки дошкольной коррекционной педагогики:

- ♥ **изучение и анализ литературы,**
- ♥ **наблюдение** — целенаправленный и планомерный процесс сбора информации, осуществляемый путем восприятия педагогических явлений и процессов
- ♥ **опрос** — социологический метод сбора первичной информации, основанный на непосредственном или опосредованном взаимодействии исследователя с опрашиваемыми (респондентами).
- ♥ **беседа** — метод сбора информации на основе словесной коммуникации. Она является разновидностью опроса и представляет собой сравнительно свободный диалог исследователя с респондентом.,
- ♥ **эксперимент** (констатирующий, формирующий, контрольный) — исследовательская стратегия, в коей выполняется целенаправленное наблюдение за неким процессом в условиях регламентированного изменения отдельных характеристик условий его протекания.,
- ♥ **анализ и интерпретация полученных данных,**
- ♥ **изучение медицинской и психолого-педагогической документации,**
- ♥ **анкетирование,**
- ♥ **изучение анамнестических сведений и анализ продуктов детской деятельности**
- ♥ **обобщение независимых характеристик** (психолого-медико-педагогический консилиум - ПМПК) — обработка информации поступившей на ребенка из разных источников: от родителей, врачей, социальных работников, психологов, и педагогов-дефектологов, логопедов. Результатом деятельности ПМПК является разработка основных направлений индивидуальной программы развития ребенка.

и другие.

**Выбор** этих **методов** определяется постановкой целей и задач психолого-педагогического **изучения ребенка**, его социальной ситуации развития и выбором стратегии коррекционно-развивающего воздействия.

## 5. Роль ранней коррекции для нормализации развития детей с отклонениями

**Абилитация** — **ранее** (до 3х лет) **первоначальное** **формирование нарушенной способности** к чему-либо (**медицинским способом**).

Большую роль в поиске эффективных решений проблемы ранней коррекции сыграло переосмысление положений выдающегося психолога **Л.С. Выготского о социальности развития** младенцев и об их отношениях со взрослыми, об **использовании сензитивных периодов** для предупреждения социально обусловленного отставания и связанных с ним вторичных отклонений в развитии.

**Ранняя коррекция** включает следующие моменты:

- ♥ максимально **раннее выявление и диагностика** нарушения в развитии;
- ♥ максимальное **соотношение разрыва между моментом обнаружения** в развитии ребенка и **началом** целенаправленной коррекционной помощи;
- ♥ **снижение временных границ начала специального образования** (до первых месяцев жизни ребенка);
- ♥ обязательное **включение родителей в коррекционный процесс** на основе выявления положительных сторон семьи и активизации ее реабилитационного потенциала;
- ♥ **интенсивность ранней коррекции**: чем активнее ведется коррекция, тем значительнее результаты развития ребенка;
- ♥ **охват коррекцией различных сфер развития** ребенка;
- ♥ **создание всех необходимых условий** для развития ребенка.

Эксперимент показал, что **грамотно организованная ранняя коррекция** **помогает предупредить появление вторичных отклонений** в развитии, обеспечить **максимальную реализацию реабилитационного потенциала**, а для значительной части детей **обеспечить возможность включения в общий образовательный поток** на более раннем этапе возрастного развития, исключив необходимость дорогостоящего специального оборудования.

Структуру дефекта составляют первичный и вторичный дефекты.

Вторичные дефекты носят *обратимый* характер, т.е. поддаются психолого-педагогической коррекции, и чем дальше имеющееся нарушение стоит от биологической основы (первичного дефекта), тем успешнее оно поддается коррекции. **Необходима наиболее ранняя коррекция вторичных нарушений**, что обусловлено особенностями психического развития в детских возрастах:

- ♥ пропущенные сензитивные периоды в развитии, обучении, воспитании **не компенсируются в более старших возрастах**;
- ♥ возникшее отставание будет требовать более сложных и специальных усилий по его преодолению;
- ♥ трудности в обучении приводят к углублению явлений недоразвития; к подростковому возрасту формируют стойкое отрицательное отношение к школе, что является одним из факторов, формирующих нарушение поведения. В подростковом возрасте часто приводят к выраженным нарушениям социальной адаптации не сам первичный дефект, а явления вторичного недоразвития.

## 6. Общая характеристика основных разделов специальной педагогики

**Разделы** специальной педагогики

- ♥ **Сурдопедагогика** — наука о закономерностях развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих, оглохших).

**Объект:** специальное образование людей, имеющих нарушения слуха.

**Предмет:** практика воспитания, обучения, социализации людей, имеющих нарушения слуха.

Основная **цель** сурдопедагогики: **обеспечить** людям, имеющим нарушения слуха, **возможность** достижения максимальной самостоятельности и **независимости в жизни**.

**Задачами** сурдопедагогики являются:

- изучение педагогических закономерностей развития личности в условиях ограниченных слуховых возможностей;
- определение путей коррекции и компенсации слухового дефекта;
- обоснование педагогической классификации людей, имеющих нарушения слуха;
- изучение сложившихся педагогических систем их образования;
- разработка и реализация концепции интеграции лиц с нарушениями слуха в образовании и социокультурной среде;
- определение научных основ, содержания образования, методов, технологий, организационных условий образования людей с нарушенным слухом;
- разработка специальных образовательных технологий развития речевого слуха, обучения национальному жестовому, русскому (родному) языку, устной речи;
- определение особенностей педагогической реабилитации в послеоперационный период (при кохлеарной имплантации);
- совершенствование технологий использования сурдотехнических средств развития речевого слуха, произносительной стороны речи людей, имеющих слуховой дефект;
- разработка и реализация программ профориентации, профконсультирования, профессиональной подготовки, а также социально-трудовой адаптации лиц со слуховым дефектом.

- ♥ **Тифлопедагогика** — наука о закономерностях развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями зрения (слепых, частично и слабовидящих).

**Объект:** специальное образование людей с нарушениями зрения.

**Предмет:** практика воспитания, обучения, социализации людей разного возраста с дефектами зрения.

На современном этапе развития тифлопедагогика решает следующие основные **задачи:**

- раскрытие основных закономерностей в области обучения, воспитания и развития людей с нарушенным зрением;
- комплексное клинико-генетическое, психологическое, педагогическое изучение детей, их диагностирование, выявление структурно-функциональных нарушений в организме, связанных с дефектным зрением, установление психофизических нарушений и сочетанных дефектов у детей;
- выяснение и определение роли сохранных анализаторов в познавательной деятельности слепых, слабовидящих и детей с косоглазием и амблиопией, условий формирования и развития личности, межличностных отношений при различных зрительных нарушениях;
- определение содержания коррекционно-педагогической работы, разработка приёмов и способов её осуществления при различных формах организации учебно-воспитательного процесса в специальных образовательных учреждениях;
- разработка требований к специальным средствам коррекции вторичных отклонений в развитии и компенсации зрительного дефекта, к наглядному и раздаточному дидактическому материалу, специальным пособиям, к тифло-техническим средствам обучения, создание, совершенствование и модификация пособий и учебного оборудования;
- разработка специальных приёмов, методик обучения и воспитания детей и взрослых с нарушением зрения, особенностей проведения специальных коррекционных и предметных занятий;
- теоретическое обоснование и осуществления индивидуального и дифференцированного подходов к учащимся в ходе учебно-воспитательного процесса, организация этой работы с учётом зрительных возможностей обучающихся, характера и времени появления аномалии, сопутствующих заболеваний и сочетанных дефектов;

### ♥ **Тифлосурдопедагогика**

- ♥ **Логопедия** — наука о закономерностях развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями речи при сохранном слухе.

**Цель** науки – разработка научно обоснованной системы обучения, воспитания и перевоспитания людей с нарушениями речи, а также профилактика нарушений речи.

**Объект:** процесс коррекции речи в различных возрастах.

**Предмет:** методы, формы, приемы коррекции нарушений речи.

Основные **задачи:**

- изучение онтогенеза речевой деятельности при различных формах речевых нарушений
- определение распространенности, симптоматики, степени проявлений нарушений речи
- выявление динамики спонтанного и направленного развития детей с нарушениями речевой деятельности, характер влияния речевых расстройств на формирование личности, психическое развитие
- изучение особенностей формирования речи и речевых нарушений у детей с различными отклонениями в развитии
- выявление этиологии, механизмов, структуры и симптоматики речевых нарушений
- разработка методов педагогической диагностики речевых расстройств
- систематизация речевых расстройств
- разработка принципов, дифференцированных методов и средств устранения речевых нарушений
- совершенствование методов профилактики речевых расстройств
- разработка вопросов организации логопедической помощи

♥ **Олигофренопедагогика** — наука о закономерностях развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с умственной отсталостью.

**Объект:** воспитание и обучение детей с ИН.

**Предмет:** теория и практика обучения, воспитания и развития детей с ИН; адаптация, реабилитация интеграция детей с ИН.

**Задачи:**

- развитие психических функций и навыков познавательной деятельности
- максимальная социальная адаптация
- всестороннее развитие личности
- разработка целей, задач, принципов, форм, методов обучения и воспитания детей с ИН
- своевременное выявление и предупреждение ИН
- разработка путей помощи в адаптации выпускникам

♥ Отрасль специальной педагогики применительно к **лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

♥ Отрасль специальной педагогики применительно к **лицам с нарушениями эмоционально-волевой сферы;**

## 7. Отношение к лицам с нарушениями в развитии на разных этапах развития общества

Н. Н. Малофеев выделяет 5 периодов:

**I. От агрессии и нетерпимости к осознанию необходимости заботиться** о людях с отклонениями в развитии.

В России этот период с 996 год - 1706 год, на западе с IX – IIХ вв. до нашей эры по XII век.

На Западе в древних государствах, таких как Афины и Спарта детей с физическими отклонениями умерщвляли, руководствуясь правилами отделение годного от нездорового.

В период раннего средневековья, в период распространения католического христианства, уничтожалось все, что не соответствовало канонам католической церкви.

Первым прецедентом государственной заботы об инвалидах является *открытие* в Баварии в 1198 году *приюта для слепых*, во Франции убежище для слепых 1260 году.

С приходом православия в Россию закрепилось **особенное отношение** к детям с ОВЗ. Этим детей называли **божьими** о них было написано в учениях Мономаха, где он указывал: «Убогих, не забывайте, просящих кормите и подавайте сироте, а сами не давайте сильным погубить человека».

Иваном Грозным в 1551 году был выпущен «Стоглавый судебник». В него была внесена статья о необходимости попечения больных и нищих.

Этот период заканчивается во второй половине VII века. Екатерина II издала указ «Об учреждении приказа общественного призрения» в 1775 году.

**II. От осознания необходимости призрения** лиц с отклонениями **до осознания возможности обучения хотя бы части** из них.

В России с 1706 по 1806 год, а на западе это с XII по конец XVII века.

Первым на возможность обучения обратил внимание Филипп Пинель.

Он открыл лечебницу в Биссетре. Он **разделил детей и взрослых**, **ввел понятие «умственная отсталость»** («слабоумие») он считал, что у детей она врожденная, а у взрослых приобретенная.

Жан-Этьен Доминик Эскироль **ввел термин умственная отсталость** и **три ее степени** дебильность, имбецильность, идиотия. Это медико-педагогическое направление.

Иоганн Генрих Песталоцци в 1774 году в поместье Нейгов-Леев **организовал приют учреждения для «тупоумных».**

Жан Итар – французский врач произвел первый опыт обучения одичавшего ребенка.

В России в этот период открывались приюты для умственно - отсталых под руководством Е. К. Грачевой, А. Н. Граборовым, П. П. Кащенко.

В 1804 Фридрихом Фребелем году была открыта школа для слепых и слабовидящих.

### III. От осознания возможности к осознанию целесообразности обучения трех категорий детей: с нарушениями зрения, с нарушениями слуха, с умственной отсталостью.

За рубежом это конец XVIII – начало XX.

На западе данная тенденция обусловлена принятием законов об обязательном начальном образовании, об обучении глухих, слепых, и детей с умственной отсталостью.

В данный период за рубежом Марией Монтессори – первым педагогом была создана ортопедическая школа для детей с нарушениями в развитии. В основу она взяла сенсомоторную функцию детей (движение, осязание). Были разработаны первые психометрические тесты для изучения интеллектуальной недостаточности.

В 1892 году в Англии были открыты первые школы для умственно отсталых детей и был параллельно принят закон в Англии «Об образовании умственно отсталых детей».

В 1930 году в Англии была создана национальная ассоциация помощи детям с нарушениями развития. Она действует и в настоящее время.

### IV. От осознания необходимости обучения части аномальных детей к пониманию необходимости обучения всех детей.

За рубежом это начало XX – по 79-е годы XX века, в России с 1927 по 1991 год. Происходит:

- ♥ развитие законодательной базы специального образования.
- ♥ расширение охвата детей специальным образованием
- ♥ формирование новой культурной нормы (уважение различия)
- ♥ признание специальной школы и интернатов открытыми учреждениями.
- ♥ отнесение проблем детей с нарушениями в компетенции ЮНЕСКО, ВОЗ, ООН.

### V. От изоляции к интеграции.

За рубежом это с 1971-1975 по настоящее время, а в России с 1991 года по настоящее время.

## 8. История развития специального образования в России

### Хронологические ориентиры (988—1715):

988 г. Христианство становится официальной религией Киевской Руси.

996 г. Устав великого князя Владимира определяет «церковных людей» и правила призрения.

ок. 1065 г. Основан Киево-Печерский монастырь, при котором вскоре открываются больница и приют (преподобный Феодосий).

вторая половина XVII в. Открытие учебных заведений в Москве

XVI в. Церковь объявляет войну скоморохам и юродивым. Скоморошество выгоняли из городов и монастырских заведений, за предоставление им крова на виновных полагался штраф. Теперь и юродивые в глазах духовенства утрачивал ореол святости, предпринимается попытка вычеркнуть имена ранее чтимых юродивых из богослужебных книг. Церковь окончательно порывает с «похабными», «бесноватых» запрещено впускать в храм.

1694 г. Соборное уложение – первое упоминание о «ненормальных» подданных в российском законодательстве.

Уложение де-юре установило для глухого и немого претендента на родительское наследство такое же право, на полноценную долю, что и для его здоровых братьев и сестер. Однако, предписав не обижать наследников, что «глухи и немые», самодержец лишь формально проявил государственную заботу об этих подданных.

**1699 г.** Указ о повивальных бабках, предусматривающий казнь «за умерщвление младенцев, родившихся уродами».

1703г. Опубликовано первый учебник по математике «Арифметика, сиречь наука числительная» (Л. Ф. Магницкий).

**1704 г.** Запрещено умерщвлять детей, родившихся вне брака или имеющих врожденный физический дефект.

**1706г.** Открыт приют для нищих и сирот (Новгород, митрополит Иов).

**1711г.** Открыта первая «цифирная» (арифметическая) начальная школа (Архангельск, А. А. Курбатов).

**1712г.** Столицей провозглашен Санкт-Петербург.

Указ о строительстве при церквях в Москве и других городах приютов-госпиталей (сиропитательных домов) для оказания помощи незаконнорожденным, убогим детям, сиротам.

Сиропитательные дома закрыты после смерти Петра I.

**1714г.** Введено обязательное бесплатное обучение для детей дьяконов и священников.

Дворянам, не умеющим читать и писать, запрещено вступать в брак.

**1721 г.** Упразднен титул царя, Петр I провозглашен императором.

Управление богоугодными заведениями передано из Монастырского приказа Святейшему синоду.

**1722 г.** Очередной указ (№ 4335) предписал «слепых, дряхлых, увечных и престарелых» отдавать в богадельни; малолетник писать в матросы и присылать в Санкт – Петербург в Адмиралтейство; кто ниже трех лет отдавать для воспитания тем, кто захочет их принять, и кому отданы будут, за теми писать в подушный сбор, а если таковых не найдется, то отдавать на пропитание в богадельни, а после десяти лет присылать в матросы».

Да вот только таких учреждений в империи открыть не успели. Испытывая острую необходимость поддерживать ратников, Российский император принимает решение помещать военных инвалидов в богадельни.

**1724 г.** Учреждена Академия наук (Петербург). Управление богоугодными заведениями передано Камер-коллегии (финансовому управлению).

В отличие от опыта зарубежных стран, прошедших долгий и трудный путь по изменению отношения к инвалидам, Русь переняла вместе с христианством и систему монастырской благотворительности. Предпринятые Петром I изменения, направленные на европеизацию страны, коснулись и институтов призрения, под влиянием опыта зарубежных стран была признана необходимость государственной помощи людям, имеющим отклонения в развитии.

### **Хронологические ориентиры (1725—1807):**

Если в Европе осознание необходимости обучения лиц с отклонениями в развитии происходило долго и трудно, появилось как следствие развития цивилизации под влиянием различных социально-культурных предпосылок, то в России этот процесс получил свое развитие только в результате заимствования западных новшеств.

Отношение к людям с нарушениями в развитии остается прежним – сострадательное, милосердное, но стороннее, не приносящее реальной помощи, поэтому в учреждениях специального образования работали главным образом приглашенные специалисты-иностранцы.

**1742 г.** Доклад проф. Г. Крафта об особенностях восприятия мира глухими.

**1748 г.** Сенат издает указ «О невыдаче паспортов слепым, дряхлым и увечным крестьянам для прохода в Санкт-Петербург и в другие места под взысканием штрафа за невыполнение сего указа».



Данный документ свидетельствует о том, что, по убеждению российских сенаторов середины XVIII в., слепота, физическое увечье могли служить причиной поражения человека в правах.

**1760 г.** Открыт инвалидный дом для офицеров (Казань).

**1762 г.** Указ Петра III «О постройке для безумных особых домов и об отдаче имений, принадлежащих безумным, под надзор наследников» запрещает заточать сумасшедших в монастыри.

**1763 г.** Опубликован проект И. И. Бецкого «Об учреждении в Москве Воспитательного дома».

Учреждено Воспитательное общество благородных девиц (при Воскресенском Смольном женском монастыре, Санкт-Петербург).

Открыт Воспитательный дом (Москва, И. И. Бецкой). В империи действует 112 гарнизонных школ, 26 семинарий.

Государство наконец перешло от слов к делу и двинулось по пути формирования светской благотворительности, положив начало воспитанию неблагополучных детей. Потребность учить безродных питомцев согласно утвержденной государыней программе вынудила учителей Воспитательного дома задуматься о способностях детей, выделить из их общего числа особую группу неуспешных или малоуспешных в освоении школьных дисциплин.

Несмотря на то что из документов московского Воспитательного дома видно, что среди здоровых в этом доме воспитывались и глухие дети, нет оснований полагать, будто московский Воспитательный дом стал прототипом специальных школ для глухих в отечестве, как о том иногда пишут. Случайное попадание детей с нарушением слуха в общеобразовательные классы вряд ли можно считать началом организованного специального обучения, тем более что сурдопедагоги в штате упомянутого дома отсутствовали.

**1765 г.** Указ об открытии в Москве и Новгороде долгаузов (сумасшедших домов).

**1766 г.** Указ, запрещающий направлять сумасшедших в монастыри, опека буйных больных поручается полиции.

**1775 г.** Законодательный акт «Учреждение для управлений губернией Всероссийской империи» вводит Приказы общественного призрения, им поручается создание народных школ, сиротских домов, больниц, богаделен, домов для неизлечимых больных, для умалишенных, работных и смирительных домов. Учреждены сиротские суды.

**1776 г.** Открыт первый в стране сумасшедший дом (Новгород).

Открыта первая благотворительная больница, при ней психиатрическое отделение и богадельня для безнадежно больных (Москва, Екатерининская).

Петербургский долгауз для «пользования сумасшедших» открылся в 1779 г. Обуховская больница, официально именуемая «первым в отечестве психиатрическим заведением», заняла несколько деревянных построек в центре города и располагала всего 60 койками, часть из которых и выделили для душевнобольных.

**1780 г.** Екатерина II посылает ценный подарок аббату Сикару в знак признания его сурдопедагогических успехов.

Х. Кратценштейн пытается создать аппарат для постановки звуков у глухих.

**1782 г.** Создан московский Приказ общественного призрения (как показательная модель системы общественного призрения для российских губерний).

Усилиями Екатерины II и ее сподвижников в Москве удалось создать «показательную» систему заведений общественного призрения. Образцовый (модельный) комплекс включал:

- ♥ сиротское учреждение (Воспитательный дом, 1764 г.); - детские приюты;
- ♥ две больницы (Павловская, 1763 г.; Екатерининская, 1776 г.);
- ♥ психиатрическое отделение (1776);

- ♥ женские и мужские работные дома (1775);
- ♥ инвалидный дом для неимущих отставных младших офицеров (1777);
- ♥ смирительный дом (1785).

1792—1796гг. Опубликовано трактат «О человеке, о его смертности и бессмертии» (А. Н. Радищев), содержащий критику сурдопедагогических взглядов Эпе.

1796г. Создается Ведомство учреждений императрицы Марии (Мариинское), которому поручается кураторство воспитательных домов, приютов, богаделен. Со временем Ведомство (ВУИМ) становится особой структурой народного просвещения, здравоохранения, социального обеспечения.

1802 г. Реорганизация государственного аппарата: учреждено Министерство народного просвещения.

Открыто частное училище для глухих (Рига, Курляндия).

1803 г. Реорганизована система народного просвещения:

введено 6 учебных округов;

установлено 4 вида учебных заведений: приходские училища, уездные училища, губернские гимназии, университеты; принят устав учебных заведений Российской империи.

1805 г. Открыта школа для глухих (Вильно, Польша; епископ Непомук-Коссаковский).

Сентябрь 1806 г. Приезд в Россию тифлопедагога Валентина Гаюи.

В Российском государстве к началу XIX в. не сложились предпосылки, необходимые для начала специального обучения глухих и слепых детей.

Официальной причиной задержки открытия специальной школы чиновники искренне называли «отсутствие в России слепых»! Состоятельные родители из чувства стыда скрывали слепых детей по поместьям; дворовые городских усадеб держат больных детей при себе не имели права; малоимущие столичные горожане либо прятали слепца дома, либо давали ему в руки нищенскую суму и доверяли

Александр I разрешает открыть училище на 15 учебных мест (Гаюи просил на 25), которое передается в ведение попечителя Санкт-Петербургского учебного округа Н. Н. Новосильцева. Монарх щедро увеличил первоначальную сумму, выделенную на благотворительную акцию, добавив к капиталу училища (который, включая стоимость недвижимости, составлял к марту 1807 г. около 573 000р.) единовременное пособие в 5185 р. На ежегодное содержание училища определили 14 150р., иными словами, денег на европейскую диковину государь не пожалел.

Замысел Гаюи о введении совместного обучения мальчиков и девочек в силу некоторых особенностей официального помощника г-на Бушуева пришлось оставить, и в школу решили принимать мальчиков из бедных и богатых семей. Программы их обучения разнились меж собой: первых учили чтению, музыке, ручному труду и книгопечатанию; вторых, сверх названного минимума, — письму, истории, географии, поэзии; всем ученикам преподавался Закон Божий.

Гаюи считал важным:

- дать возможность всем слепым учиться, избавив их от тяжелого и опасного бремени праздности, которая способствует формированию дурных привычек и пороков; объединить незрячих общей работой, полезной и обществу, и им самим;
- обеспечить неимущих слепцов заработком взамен жизни подаянием;
- предоставить талантливым слепым из состоятельных семей возможность заниматься интеллектуальным трудом; сделать их максимально независимыми, создать предпосылки для самообразования и саморазвития;
- вернуть обществу праздные, но здоровые руки поводырей, живущих за счет благотворительности.

Россия не вняла страстным призывам парижанина, деятельное призрение не вызывало интереса, а о создании рабочих мест для слепцов и речи быть не могло.

1806 г. Волею императрицы Марии Федоровны (вдовствующей супруги Павла I) основано первое в России учебное (опытное) училище для воспитания и обучения глухонемых детей (Павловск).

Тогда же в российскую столицу по рекомендации Сикара прибывает учитель Парижского института глухонемых Жан Батист Жоффре, с легкой руки которого Опытное училище встанет на французские сурдопедагогические рельсы.

Парижанин изменил школьный устав, прежде всего разделив воспитанников на два класса: в один вошли дети из «благородных» семей, в другой — из «простых».

Формальное сравнение российского училища с западными королевскими институтами, безусловно, окажется в пользу отечественного заведения, никто из европейских монархов не проявил заботы о сиротах из простонародья.

Безусловный прогресс школы в первые двадцать лет ее существования обеспечили профессионализм ЖофFRE и «изумительная, редкая, почти материнская заботливость» императрицы.

Столетняя история обучения детей с нарушениями слуха в Опытном училище Марии Федоровны — это история прекрасного, но отдельного и единичного учебного заведения, которое на протяжении многих десятилетий практически не влияло на ситуацию в стране.

**1807 г.** Открыта первая школа для слепых (Гатчина, Санкт-Петербург, В. Гаюи).

**Хронологические ориентиры (1807—1917):**

В России, как и на Западе, благотворительные акции государства и частных лиц изначально адресуются инвалидам войны, а впоследствии распространяются и на детей-инвалидов.

**Конец 30-х гг. XIX столетия** был ознаменован публикацией первых отечественных трудов по теории и практике сурдопедагогики.

Изданы учебники, написанные по-русски и созданные с опорой на отечественный опыт обучения глухих детей.

С 1809 по 1870 г. граждане Риги четырежды предпринимали попытки открыть специальную школу.

Третья попытка открытия школы для глухих на территории Лифляндии в Риге в 1840 г. оказалась успешной потому, что совпали интересы разных привилегированных групп населения.

Но тем же причинам возник и лечебно-педагогический частный институт для слабоумных детей и идиотов Фридриха Платца (открыт до 1847 г.)<sup>3</sup>.

**1846 г.** Открытие московской богадельни для слепых женщин, которая, правда, не являлась учебным заведением, но заслуживает упоминания хотя бы потому, что других специализированных учреждений для незрячих на тот момент в России просто не существовало.

**1848 г.** Создано Попечительство императрицы Марии Федоровны о глухонемых (в структуре ВУИМ).

**1861 г.** Отменено крепостное право (на момент его отмены общее число крепостных крестьян составляло более половины населения империи).

**1868 г.** Опубликован роман Ф. М. Достоевского «Идиот». Открыта военная прогимназия для малоспособных учащихся (Вольск, Саратовская губерния).

**1881 г.** Создано Попечительство императрицы Марии Александровны о слепых (в структуре ВУИМ).

Открыто училище для слепых в Петербурге.

**1882 г.** Московское учебно-воспитательное заведение для слепых детей открылось, приняв 20 воспитанников.

**1887 г.** Министерство народного просвещения распространяет циркуляр о «кухаркиных детях», ставящий препятствие поступлению в гимназию «служанкиным, прачкиным и кухаркиным детям».

В пореформенной России открываются перспективы расширения сети, о которых прежде и мечтать было нельзя. Частные школы открывают образованные глухие: Р. Бухмейстер учреждает приют в Петербурге (1888), Л. С. Вознесенская — школу в Туле (1894), А. А. Бурменский — школу в Царицыне (1911), открывают их и родители глухих детей.

**декабрь 1895 — январь 1896 г.** В рамках II Съезда русских деятелей по техническому и профессиональному образованию организована Секция «Призрение и обучение слепых, глухонемых и ненормальных детей» (Москва).

Осенью **1900 г.** открытие в Москве первого «детского сада — пансиона для глухонемых детей в возрасте от 2 до 6 лет».

Идеолог и создатель детского сада — пансиона **Наталья Александровна Рау**. Вплоть **до 1917 г.** детский сад Н. А. Рау являлся образцом и пропагандистом дошкольного воспитания глухих, из разных уголков империи приезжали в него энтузиасты обучения детей с нарушением слуха, дабы познакомиться с модельным учреждением.

**1908 г.** Принят Закон об обязательном начальном обучении.

Предполагалось его поэтапное введение в действие на протяжении 10 лет.

К началу XX в. в монархической России **сложились необходимые социально-культурные предпосылки организации практики обучения умственно отсталых детей**, с момента принятия правительством решения о введении всеобщего начального обучения (1908) **начинает стремительно развиваться сеть вспомогательных классов и школ.**

**1910 г.** Всероссийский Съезд деятелей по воспитанию, обучению и призрению глухонемых (Москва).

**1911 г.** **Общеземский съезд по народному образованию (вопрос о необходимости специальных учреждений для дефективных детей).**

**Хронологические ориентиры (1917—1936 гг.):**

**1917 г.** Октябрьская социалистическая революция (25 октября). Провозглашён курс на обеспечение всеобщей грамотности, на введение всеобщего обязательного и бесплатного обучения (Обращение Народного комиссариата по просвещению) (29 ноября). Создана **Государственная комиссия по просвещению**, ей поручается руководство всей системой народного образования и культуры (председатель комиссии А. В. Луначарский) (ноябрь).

При Госкомиссии по просвещению созданы Школьно-санитарный отдел и Школьно-санитарный совет (возглавила В. М. Бонч-Бруевич (Величкина) (декабрь).

**В составе Школьно-санитарного совета Наркомпроса РСФСР образован Подотдел воспитания и образования дефективных детей.**

**1918 г.** Всероссийский съезд по просвещению определил стратегию развития народного образования в стране. **Борьба с детской дефективностью провозглашается задачей государства** (январь).

Вспомогательные школы Москвы возобновили свою работу Инспектором специальных школ Москвы назначена М. П. Постовская (май).

I Всероссийский съезд представителей медико-санитарных отделов Советов рабочих, солдатских и крестьянских депутатов обсудил проект мероприятий по борьбе с детской дфективностью.

Совещание учителей вспомогательных школ Москвы. **Санаторий-школа для малоуспешных детей (Москва, В. П. Кащенко) передан в ведение Наркомпроса РСФСР и преобразован в Дом изучения ребёнка.**

Основан Детский обследовательский институт (при Государственной психоневрологической академии) (Петроград, А. С. Грибоедов).

На базе Дома изучения ребёнка Наркомпроса РСФСР **В. П. Кащенко организует «6-месячные курсы по подготовке работников по дефективности» (1918), вскоре курсы становятся годовыми (1919), а затем и трёхгодовыми (1920).** Всего через три года после революции в столице **открывается Московский педагогический институт детской дефективности (1920).** Осенью 1924 г. это небольшое образовательное учреждение **вливается в состав педагогического факультета 2-го Московского государственного университета.** Бессменным руководителем нового для страны высшего учебного заведения являлся профессор В. П. Кащенко.

Декретом СНК РСФСР опека над слабоумными возложена на Наркомсобес РСФСР (октябрь).

**1919 г.** В структуре Наркомпроса РСФСР при Отделе охраны детства создаётся **Медико-педагогическая консультация.**

Постановление СНК РСФСР разграничивает функции Наркомпроса РСФСР и Наркомздрава РСФСР «в деле воспитания и здоровья дефективных детей» (декабрь).

**1920 г. I Всероссийский съезд деятелей по борьбе с детской дефективностью, безнадзорностью и преступностью (24 июня — 2 июля).**

Открываются институты по подготовке учителей-дефектологов (при Наркомпросе РСФСР и Наркомздраве РСФСР).

**1921 г.** Московский Дом изучения ребёнка преобразован в Медико-педагогическую клинику (станцию), которая становится научно-методическим центром Наркомпроса РСФСР.

Всероссийская конференция по борьбе с детской дефективностью.

**1924 г. II Всероссийский съезд по психоневрологии (Петроград, 3—10 января), доклад Л. С. Выготского.**

Выготский выступает с докладом столь блистательно, что получает приглашение стать сотрудником Московского института экспериментальной психологии.

II съезд социально-правовой охраны несовершеннолетних (СПОН) Москва, 26 ноября — 1 декабря). На съезде официально заложено новое направление в развитии советской специальной педагогики.

Опубликован сборник статей и материалов под редакцией Л. С. Выготского «Вопросы воспитания слепых, глухонемых и умственно отсталых детей».

Однако события складывались так, что отечественная специальная школа не только 1920—1930-х гг., но и более поздней поры строилась не по Л. С. Выготскому.

**1926 г.** Постановление СНК РСФСР «Об учреждениях для глухонемых, слепых и умственно отсталых подростков» (декабрь).

**1927 г.** Постановление СНК РСФСР «О мероприятиях для усиления работы по воспитанию и обучению умственно отсталых, глухонемых и слепых детей и подростков» (ноябрь).

I Всесоюзный педологический съезд (Москва, 28 декабря 1927 г. — 4 января 1928 г.).

**1925—1928 гг.** Решение ВЦИК и СНК РСФСР о разрешении местным советским органам вводить обязательное начальное обучение при достаточной обеспеченности всех детей школьного возраста сетью школ.

**1930 г.** Постановление ЦК ВКП(б) «О всеобщем обязательном начальном обучении» (25 июля).

Постановление ВЦИК и СНК РСФСР «О введении всеобщего обязательного обучения» (10 августа).

Постановление ЦИК и СНК СССР «О всеобщем обязательном начальном обучении» (14 августа).

**1931 г.** Приказ Наркомпроса РСФСР «О введении всеобщего обязательного начального обучения физически дефективных, умственно отсталых и страдающих недостатками речи (логопатов) детей и подростков» (июнь).

Отчёт Наркомпроса РСФСР «О ходе всеобщего обучения физически дефективных, умственно отсталых и страдающих недостатками речи (логопатов) детей и подростков» (28 декабря).

### **Хронологические ориентиры (1936—1991):**

За краткую жизнь длиной в 10 лет российская вспомогательная школа, пытавшаяся взять за образец то немецкий, то швейцарский, то английский опыт, оставалась негосударственной и полностью зависела от педагогических пристрастий организатора и щедрости попечителей. Главной своей целью она видела не столько обучение грамоте, сколько признание и нравственное развитие своих подопечных. Советская же вспомогательная школа, изначально отвергнув христианскую систему ценностей и цели предшественников, начинает оформляться в конце 1920-х гг. в атмосфере социального оптимизма и наивной веры в возможность исправления человеческой природы, в успех «перековки» морально, телесно и умственно дефективных детей и подростков по образцу «нормы».

**1936 г.** Постановление ЦК ВКП(б) «О педологических извращениях в системе наркомпросов» (июль).

Приказ НКП РСФСР «О практических мероприятиях по улучшению учебной и воспитательной работы в школах для умственно отсталых и трудновоспитуемых» (сентябрь). Постановление СНК РСФСР «О борьбе с глухонемой и улучшении культурно-бытового обслуживания глухонемых» (октябрь).

Анализ официальных документов и воспоминаний педагогов, работавших во вспомогательной школе в конце 1920-х — первой половине 1930-х гг., убеждает в том, что практика обучения умственно отсталых в РСФСР становится всё менее благополучной:

- ♥ всё большее количество детей неоправданно зачисляется в категории умственно отсталых, дефективных и трудных, что нарушает комплектование вспомогательной школы;
- ♥ создано большое количество специальных школ различных наименований, где большинство учащихся не являлись умственно отсталыми и представляли собой нормальных детей;
- ♥ содержание обучения многократно пересматривается под влиянием идеологических установок без должного учёта особенностей детей, вследствие чего учебные программы становятся всё менее пригодными для умственно отсталых учеников;
- ♥ положение с учебной и воспитательной работой во вспомогательных школах настолько нетерпимо, что граничит с преступной безответственностью;
- ♥ постановка учебной работы, учебного режима и воспитания в этих школах отданы в руки наименее квалифицированных воспитателей и педагогов.

Доля вспомогательных школ в сети специальных учебных заведений повсеместно многократно превышает сегмент школ для других категорий детей-инвалидов.

В 1936 г. правительство требует сократить количество вспомогательных школ, вступить за которые на тот момент оказалось некому. В СССР отсутствовали общественные институты, способные отстаивать интересы умственно отсталых лиц, население страны в массе своей ещё не испытывало потребности в создании школы для умственно отсталых детей, спрос на вспомогательную школу существовал лишь в мегаполисах, сохранялся острый дефицит специальных учителей, дипломированные олигофренопедагоги работали преимущественно в школах крупных городов. Таков безрадостный итог развития практики образования умственно отсталых детей к концу 1930-х годов.

**1937 г.** Приказ Наркомата социального обеспечения РСФСР «Об использовании труда слепых в металлообрабатывающей промышленности» (июль).

Трудоспособные инвалиды по зрению перестали быть иждивенцами, напротив, многие из них, молодёжь в первую очередь, по своей активности мало в чём уступали зрячим сверстникам. Они жили теми же интересами и заботами, что и вся советская молодёжь. Трудовой энтузиазм членов ВОС сочетался с чувством патриотического долга. На средства незрячих было построено два самолёта им. Всероссийского общества слепых.

Эффективность труда незрячих, их «социальная ценность» стали для государства очевидными, вкладывать бюджетные средства в общее и профессиональное образование слепых имело смысл.

**1939 г.** Приказ Наркомпроса РСФСР «О руководстве специальными школами» (декабрь).

Накануне Великой Отечественной войны специальным образованием удалось охватить большинство детей с нарушением слуха и с нарушением зрения, способных усвоить программу общеобразовательной школы 1—11 ступени. Эти тенденции в развитии практики обучения детей с нарушениями слуха и с нарушением зрения дадут себя знать в будущем.

**1942 г.** Приказ НКП РСФСР «Об улучшении подсобных хозяйств и организации сельскохозяйственного труда воспитанников детских домов» (февраль).

Распоряжение СНК СССР «О вовлечении в школы всех детей школьного возраста и использовании школьных зданий по назначению» (июль).

**1943 г.** Постановление СНК СССР «Об улучшении работы детских домов» (сентябрь).

Постановление СНК СССР «Об организации Академии педагогических наук РСФСР» (октябрь).

**1956 г.** Постановление ЦК КПСС и Совета министров СССР «Об организации школ-интернатов» (сентябрь).

**1960 г.** Постановление ЦК КПСС и Совета министров СССР «О школьном строительстве и мерах по укреплению материальной базы школ» (июнь).

Постановление Совета министров РСФСР «О сроках обучения в общеобразовательных школах для слепых, слабовидящих, тугоухих и глухонемых детей» (сентябрь).

1963 г. Министерство просвещения РСФСР утверждает «Положение о школе-интернате с особым режимом для детей, перенёсших полиомиелит» (апрель).

1965 г. Постановление Совета Министров РСФСР «О мерах по дальнейшему развитию сети интернатов при школах и улучшению их работы» (февраль).

К середине 1960-х гг. были сформулированы и экспериментально проверены фундаментальные положения отечественной научной школы дефектологии — не потерявшие значения до настоящего времени идеи в области понимания природы и механизмов отклоняющегося развития, основ специального обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями.

М. С. Певзнер, С. С. Ляпидевский, Л. В. Нейман и А. И. Каплан представляют результаты многолетнего изучения первичных нарушений и дают подробную клиническую характеристику разных категорий детей по этим критериям: время наступления, степень выраженности, характер нарушения, его стойкость. Клиническая картина подкрепляется исследованиями физиологов и психологов, им удалось прояснить физиологические механизмы нарушений некоторых сфер деятельности детей с недостатками физического и умственного развития.

1974 г. Постановление Совета министров СССР «О мерах по дальнейшему улучшению обучения, трудового устройства и обслуживания лиц с дефектами умственного и физического развития» (январь).

Приказ Министерства просвещения СССР, вводящий новые Положения «Об областной и республиканской медико-педагогической комиссиях» и «Инструкции по приёму в школы для детей с дефектами умственного и физического развития» (ноябрь).

1984 г. Закон «Об основных направлениях реформы общеобразовательной школы».

Задачи по строительству системы, поставленные государством, в середине 1930-х гг. были не просто решены, но многократно перевыполнены. Вместе с тем созданная в СССР система имела целый ряд отличительных черт:

- ♥ в стране отсутствовал закон о специальном образовании;
- ♥ государство оставалось единоличным заказчиком системы специального образования;
- ♥ действующая система охватывала специальным обучением не более трети нуждающихся детей;
- ♥ из процесса специального обучения государство практически исключило родителей и семью ребёнка;
- ♥ контакты учащихся специальных школ с нормально развивающимися сверстниками сводились к минимуму;
- ♥ часть детей признавалась необучаемыми из-за их неспособности освоить ценз образования (аналогичные тенденции, имевшие место на этапе развития и дифференциации системы специального образования в других странах мира, в СССР были многократно усилены);
- ♥ подавляющее большинство учителей, работавших в специальных школах, не имело высшего дефектологического образования;
- ♥ практика специального обучения не была повсеместной, сеть специальных учебных заведений распределялась по территории страны неравномерно;
- ♥ частная благотворительность находилась под запретом, специальная школа полностью зависела от поступлений из госбюджета;

В 1991 г. руководство Российской Федерации подпишет международные документы о правах инвалидов (лиц с ограниченными возможностями здоровья), формально переводя страну в пятый период отношения государства и общества к интересующим нас детям. Оценивая действующую систему специального образования по новым критериям, её заказчики а с начала 1990-х гг. в этой роли наряду с государством стали выступать родители и неправительственные организации, начинают говорить о необходимости ревизии и модернизации этой системы. Не завершив пройденный западными странами (на чей опыт России предстояло равняться) этап дифференциации системы специального образования, отечественная специальная школа неожиданно для себя окажется «переведённой» на третий этап — интеграции и инклюзии.

## 9. История развития специального образования за рубежом

### I. Первый период (VIII в. до н. э. по XII в. н. э.)

Началом этого периода принято считать время принятия законов Ликурга, дающих право на уничтожение неполноценных людей. В античные времена люди, имеющие отклонения в развитии, считались неполноценными и не имели гражданского статуса.

ок. 700 г. до н. э. Законодатель Спарты предписывает гражданам умерщвлять физически неполноценных детей.

ок. 450 г. до н. э. В Риме на двенадцати таблицах записываются законы, защищающие плебеев от злоупотреблений патрициев. Закон XII таблиц устанавливает политическое равноправие плебеев и патрициев — граждан, принадлежащих к разным сословиям. Закон XII таблиц — первый юридический

документ, в котором объектом внимания становятся права людей с грубыми физическими и умственными недостатками. Закон признает их недееспособными.

Только в XII в. в Западной Европе признание стало не только прерогативой церкви, но и вошло в сферы интересов государства. Была создана система призреваемых учреждений, опекаемых церковью и светской властью, этот период считается окончательным этапом первого периода эволюции.

**ок. 369 г.** Открывается первый хоспис — странноприимный дом при монастыре (митрополит Василий Великий, Кесария Каппадокийская, Малая Азия).

**IV в.** Зафиксированы факты заботы православных христианских подвижников о калеках и слабоумных (епископ Николай, Ликия, Малая Азия), о слепых (епископ Лимнеус, Сирия). Отдельные монастыри в Византии начинают оказывать помощь слепым и калекам.

**691 г.** Трулльский собор (Византия) утверждает церковные каноны, противоречащие римским. Однако в части, касающейся отношения Церкви к юродивым, византийские и римские иерархи находят согласие и предписывают пастве не попустительствовать ни истинно бесноватым, ни юродивым.

**805 г.** Указ Карла Великого, запрещающий убивать людей, подозреваемых в одержимости бесом.

**1198 г.** Отгон IV Вельф (из рода Гогенштауфенов) основал первый светский приют для слепых (богадельню для ослепших крестоносцев) (Бавария)<sup>1</sup>.

**1254—1260 г.** Людовик IX строит в Париже приют на 300 мест для ослепших крестоносцев.

## II. Второй период (XIII – XVIII).

Эпохи Возрождения и Реформации характеризуются широким распространением идей гуманизма, что в сочетании с урбанизацией, развитием образования и книгопечатания и другими благоприятными факторами приводит к изменению отношения общества к людям с нарушениями развития, естественно, в западном обществе. Были предприняты первые попытки обучения детей, имеющих отклонения в сенсорном развитии.

**Вторая половина XIII в.** Дано юридическое определение идиотии и сумасшествия (Англия).

**1305 г.** Монашеское братство организует для душевнобольных странноприимный дом «Святого Духа» (Швеция, Упсала)

**1409 г.** В Европе появляются первые психиатрические учреждения — сумасшедшие дома (Испания, Валенсия).

**1474 г.** Опровергается мистическая природа глухоты (Нидерланды, Р. Агрикола).

**XV—XVI вв.** Люди с умственными и физическими недостатками привлекают внимание суда инквизиции. Психическое заболевание, врожденное уродство, глухонмота трактуются как наказание за грехи.

**1550 г.** Педро Понсе де Леон начинает индивидуальные занятия с глухонемыми детьми (Испания). Практически доказана несостоятельность взглядов Гиппократа на природу глухоты, а также утверждений Аристотеля и Августина о необучаемости глухих.

**1550—1575 гг.** Дж. Кардано в ряде публикаций пытается обосновать причины глухоты и немоты, предлагает классификацию глухих, а также рекомендации по их обучению (Италия).

**1578 г.** Педро Понсе де Леон представляет родителям глухих учеников письменный отчет о результатах специального обучения. Первое документированное свидетельство успешного индивидуального обучения глухих детей (Испания).

Первоначальный опыт обучения не вызвал необходимости в организации специального образования для людей с нарушениями развития, но внес свой вклад в общее изменение взглядов в отношении этих людей. Во Франции общество задумывается о судьбе этой категории людей, в итоге в XVII в. были основаны школы для детей с нарушениями зрения и глухонемых детей. Создание Декларации прав человека и гражданина по окончании Великой французской революции дает обществу новый взгляд на людей с ограничениями и становится толчком к развитию психиатрии.



**1770 г.** Ш. Эпе открывает частную школу для глухих (Франция, Париж).

**1778 г.** Открытие первого учебного заведения для глухонемых в немецких землях (Саксония, С. Гейнике).

**1779 г.** Открыто первое учебное заведение для глухих в Австрии.

**1784 г.** В. Гаюи берется выучить молодого слепого нищего Ф. Лезюэра грамоте (Франция, Париж).

**1784 г.** Открытие первого в мире учебного заведения для слепых (Франция, Париж, В. Гаюи).

Завершается этот период признанием верховной и городской властью своей ответственности за социальную опеку инвалидов и первым признанием государством возможности обучения глухого и слепого ребенка.

### **III. Третий период (конец XVIII в. — начало XX в.)**

И в России, и в Европе осознание необходимости создания системы образования людей с нарушениями развития возникает вследствие принятия странами законов о всеобщем начальном образовании, тем не менее носит отличающийся идеологический характер.

**1789 г.** Частная школа Эпе получает статус Национального института глухих.

**1791 г.** Возглавляемый Гаюи Королевский институт слепых получает статус Национального института слепых.

**1791 г.** В Англии открыто первое учебное заведение для слепых.

**1796 г.** Открыт первый британский приют для умалишенных и слабоумных (В. Тьюк).

**1803 г.** Первая попытка обучения малоспособных учеников, открытие «добавочных» классов (Германия).

Развитие специального образования на Западе стало логичным следствием принятия законов о всеобщем образовании. Понимание невозможности одинакового обучения здоровых детей и детей с нарушениями развития привело к тому, что аномальные дети были выделены в отдельную категорию, требующую особых образовательных условий. Обучению подлежат дети с нарушениями слуха и зрения и умственно отсталые дети.

**1814-1882 гг.** Европейские страны принимают закон о начальном всеобщем обучении: Дания (1814), Швеция (1842), Норвегия (1848), Италия (1877), Англия (1880), Франция (1882).

**1820 г.** Публикуются «Размышления о слабоумных детях с точки зрения их различия, основных причин, признаков и средств приблизиться к ним легким способом с помощью обучения» (Германия, И. Вайзе).

**1825 г.** Открытие публичных больниц для душевнобольных (Великобритания).

**1828 г.** Открыто мужское отделение для идиотов при психиатрической лечебнице (Биссетр, Франция) (Э. Сеген).

**1829 г.** Л. Брайль сообщает в печати об изобретении шрифта для слепых.

**1831 г.** Открыто женское отделение для идиотов при психиатрической больнице (Сальпетриер, Франция).

**1833 г.** Основан Парижский ортофренический институт – учреждение для слабоумных (Ф. Вуазен, Франция). Англия принимает первый закон об ограничении детского труда.

**1835 г.** Открыт первый в Германии благотворительный приют для слабоумных (пастор Хальденваг).

**1841 г.** Открыта первая частная школа для умственно отсталых (идиотов) (Франция, Париж, Э. Сеген). Открыта Абендбергская школа-приют для идиотов и эпилептиков (Швейцария, И. Гуггенбюль).

**1846 г.** Открыт первый британский благотворительный приют для слабоумных детей (Англия, мисс Уайт).

**1847 г.** Попытка совместного обучения глухонемых и слышащих (Франция, А. Бланше).

**1877 г.** У. Айрленд публикует «Идиотизм и тупоумие» — трактат, содержащий педагогические и методические рекомендации по обучению слабоумных (Англия).

Признание права детей с отклонениями на обучение влечет за собой организацию нормативно-правовой базы и выявление источников финансирования.

**1880-е гг.** Дания вводит дифференцированное обучение детей с нарушением слуха. Открываются школы и классы для глухих, слабослышащих, для умственно отсталых глухих (подготовительные и «А», «В», «С» классы).

**1890-е гг.** В Германии завершено организационное оформление дифференцированной системы учреждений для разных категорий слабоумных: благотворительные приюты для глубоко отсталых (частные); лечебно-педагогические заведения для глубоко отсталых (частные и государственные); вспомогательные классы и школы для детей с легкими формами умственной отсталости (государственные).

**1900 г.** На Парижском конгрессе психиатров Д. Бурневиль предлагает классификацию слабоумия. В Швеции возникает общественное движение за создание классов для умственно отсталых детей.

**1901 г.** В Швеции открываются первые вспомогательные классы. Во Франции ограничены права духовных орденов и конгрегации.

**1915 г.** Немецкий психиатр Э. Крепелин впервые предложил объединить все формы слабоумия в единую группу под общим названием «задержка психического развития» и ввел термин «олигофрения».

Таким образом, на этом этапе можно говорить о возникновении и становлении специального образования как о результате взаимодействия государственных и негосударственных учреждений образования.

#### **IV. Четвертый период (XX в. до 1970-х гг.)**

Этот период характеризуется повсеместным развитием и дифференцированием системы специального образования, введением новых видов образовательных учреждений для детей с нарушениями развития, расширением возрастных рамок специальной педагогики до дошкольной и после школьной. Этот процесс развития специальной педагогики дважды прерывался мировыми войнами, и получил продолжение своего развития уже после окончания Второй мировой войны.

**1921 г.** Финляндия. Вводится обязательное школьное обучение.

В контексте этого подхода изменилось и отношение к людям с ограниченными возможностями. Был принят ряд правовых документов, защищающих права человека, в том числе и лиц с нарушениями.

**1971 г.** Декларация ООН «О правах лиц с умственной отсталостью».

**1975 г.** Декларация ООН «О правах инвалидов».

**1919 г.** Декрет о всеобщем школьном обучении (январь). Всепольский съезд учителей (Варшава, апрель), доклады по проблемам специального обучения.

На фоне общего социально-экономического подъема происходит развитие специальной педагогики: идет активное изучение методов диагностики и коррекции нарушений; признается необходимость обучения детей со всеми нарушениями развития к учреждениям для глухих (слабослышащих), слепых (слабовидящих) добавляются специальные образовательные учреждения для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, для детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и т. д.; признается возможность обучения детей с глубокой умственной отсталостью, которые ранее считались необучаемыми. Усиливается законодательная основа специального образования, расширяется сеть учреждений и образований, направленных на оказание социальной, психологической, медицинской, педагогической помощи семьям, имеющим детей с ограниченными возможностями.

#### **V. Пятый период (с 1970-х гг. по настоящее время).**

Этот период характеризуется общемировым развитием борьбы против дискриминации по различным признакам — расовым, половым, религиозным ит. д. Право каждого человека на свои особенности

законодательно закрепляется во всем мире, такая политика способствует укреплению уважительного отношения к различиям, существующим между людьми.

В свете борьбы с дискриминацией меняется отношение к людям с нарушениями развития – если раньше считалось, что такие люди должны обучаться в специализированных заведениях, способных предоставить особые образовательные условия, то теперь говорится о том, что **человек должен существовать в обществе и среди общества**, помещение человека в специальное учреждение является дискриминацией и нарушением его прав.

**1976г.** Италия. Реформа образования узаконила интеграцию, определив «специальные формы поддержки».

**1978 г.** Великобритания. Опубликован документ (доклад Уорнок), в котором предлагается **упразднить «все существующие официальные категории нарушений, заменив единым понятием „трудности в обучении“».**

**1979г.** Декларация ООН о правах лиц, утративших зрение и слух.

**1980г.** Дания. Принят закон о народной школе, предусматривающий разработку путей интеграции.

**1981г.** ООН проводит Международный год инвалидов под девизом «Полное участие и равенство».

**2001г.** Эвтаназия легализована в Нидерландах.

**2002г.** Эвтаназия легализована в Бельгии.

Основным направлением специального образования является интеграция человека с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности в общество. В то же время на Западе широко распространено существование поселений для людей с глубокими нарушениями развития (например, «кемпхиллские деревни»), создатели этих сообществ считают такую модель организации жизнедеятельности людей с ограниченными возможностями оптимальной и для самих людей с ограниченными возможностями, и для окружающих, люди в таких деревнях выращивают себе пищу, помогают друг другу по мере возможности.

## 10. Роль Л.С. Выготского в становлении развития и специальной педагогики

Лев Семенович Выготский ( 1896 – 1934 ) работает в Наркомпросе (возглавляет подотдел дефективного детства), в Институте психологии МГУ, читает лекции на педагогическом факультете 2-го МГУ, создает уникальное научное заведение - **Экспериментальный дефектологический институт** (впоследствии Научно-исследовательский институт дефектологии АПН СССР, в настоящее время - **Институт коррекционной педагогики РАО**) и руководит им.

Новаторские идеи и концепции в педагогике и психологии Л.С. Выготского намного опередили время.

### ♥ Сложная структура дефекта

Структуру дефекта составляют первичный и вторичный дефекты.

**Первичный дефект** – повреждение биологических систем (отделов ЦНС, анализаторов), которое вызывается биологическими факторами.

**Вторичный дефект** – недоразвитие высших психических функций (речи и мышления у глухих, восприятия и пространственной ориентации у слепых, опосредованной памяти и логического мышления у у/о детей и пр.).

Вторичный дефект непосредственно не связан с первичным, но обусловлен им (возникает под его влиянием). Эти вторичные наслоения являются **продуктом того особого положения, которое занимает аномальный ребенок в социальной среде вследствие патологического развития.** Поэтому **усилия педагога-дефектолога должны быть преимущественно направлены на коррекцию и компенсацию вторичных дефектов.**

### ♥ Компенсаторные возможности

Воспитание детей с различными дефектами должно базироваться на том, что одновременно с дефектом даны и психологические тенденции противоположного направления, даны компенсаторные возможности для преодоления дефекта, что именно они выступают на первый план в развитии ребенка и должны быть включены в воспитательный процесс как его движущая сила.

### ♥ Зоны ближайшего развития

Выготский ввел понятие — «зона ближайшего развития», определяя, таким образом, психические функции, находящиеся в стадии формирования. Согласно его концепции, в процессе обучения необходимо опираться не только на уровень актуального развития, то есть сформированные психические функции, но и на «зону ближайшего развития».

Он указал на тот факт, что развитие нормального и аномального ребенка подчинено одним законам и постигает те же стадии, но стадии растянуты во времени и наличие дефекта дает своеобразность каждому варианту аномального развития.

### ♥ Взаимодействие биологического и социального в дефекте

Основной недостаток в воспитании и обучении аномальных детей Лев Семенович объяснял тем, что педагоги и психологи рассматривают глухоту, слепоту, умственную отсталость только как дефекты физические и психические и не видят главного - их социальной сущности.

Основной задачей воспитания Выготский считает вправление в жизнь аномального ребенка, исправление его социального вывиха, т. е. преодоление тех отклонений в поведении, которые определяют социальное лицо человека.

### ♥ Закон культурного развития

Выготский считал, что социальная среда является источником развития личности. Ребенок впитывает (делает внутренними) те виды деятельности, которые пришли к нему извне (были внешними). Эти виды деятельности изначально закреплены в общественных формах культуры. Ребенок перенимает их, видя, как другие люди выполняют эти действия.

Т. е. внешняя социальная и предметная деятельность переходит во внутренние структуры психики (интериоризация), и через общую социально-символическую деятельность (в т. ч. через речь) взрослых и детей формируется основа психики ребенка.

### ♥ Воспитание

Ученый считал, что воспитание состоит не в приспособлении ребенка к окружающей среде, а в формировании личности, выходящей за рамки этой среды, как бы смотрящего вперед.

При этом ребенка не надо воспитывать извне, он должен самовоспитываться. Только личная деятельность ребенка может стать основой воспитания. Воспитатель должен быть лишь наблюдателем, корректно направлять и регулировать самостоятельную деятельность ребенка в нужные моменты.

### ♥ ВПФ

Во всех работах Л. С. Выготского в области коррекционной педагогики проводилась идея социальной обусловленности специфически человеческих высших психических функций.

Ученый вводит понятие *психологической системы*. Ее компонентами являются взаимосвязанные функции. Развивается не отдельно взятая функция (память или мышление), а целостная система функций. При этом в разные возрастные периоды соотношение функций меняется (например, у дошкольника ведущей функцией среди других является память, а у школьника — мышление).

*Пластичность* нервной системы заключается во взаимосвязи и взаимозаменяемости нервных процессов друг другом.

На каждом возрастном этапе существует центральное *новообразование*, к нему примыкают частичные новообразования, которые относятся к сторонам личности ребенка, к новообразованиям предыдущих возрастов.

Также Л. С. Выготский указывал на *хроногенный* характер психического развития, рассматривая его этапы с точки зрения «кризисов», переломных периодов в жизни ребенка (кризис новорожденности,

одного года, трех, семи, тринадцати лет), во время которых происходят основные, значимые перестройки, открывающие путь качественно новым этапам развития.

### ♥ Диагноз

Диагноз неразрывно связан с прогнозом, по Л.С.Выготскому, содержание прогноза и диагноза совпадают, но прогноз требует умения настолько понять «внутреннюю логику самодвижения» процесса развития, чтобы суметь на основе имеющейся картины настоящего предвосхитить путь последующего развития.

## 11. Концепция Л.С. Выготского о сложной структуре аномального развития

Структуру дефекта составляют первичный и вторичный дефекты.

**Первичный дефект** – повреждение биологических систем (отделов ЦНС, анализаторов), которое вызывается биологическими факторами.

**Вторичный дефект** – недоразвитие высших психических функций (речи и мышления у глухих, восприятия и пространственной ориентации у слепых, опосредованной памяти и логического мышления у у/о детей и пр.).

Вторичный дефект непосредственно не связан с первичным, но обусловлен им (возникает под его влиянием). Эти вторичные наслоения являются продуктом того особого положения, которое занимает аномальный ребенок в социальной среде вследствие патологического развития. Поэтому усилия педагога-дефектолога должны быть преимущественно направлены на коррекцию и компенсацию вторичных дефектов.

Вторичные дефекты носят *обратимый* характер, т.е. поддаются психолого-педагогической коррекции, и чем дальше имеющееся нарушение стоит от биологической основы (первичного дефекта), тем успешнее оно поддается коррекции. **Необходима наиболее ранняя коррекция вторичных нарушений**, что обусловлено особенностями психического развития в детских возрастах:

- ♥ пропущенные сензитивные периоды в развитии, обучении, воспитании не компенсируются в более старших возрастах;
- ♥ возникшее отставание будет требовать более сложных и специальных усилий по его преодолению;
- ♥ трудности в обучении приводят к углублению явлений недоразвития; к подростковому возрасту формируют стойкое отрицательное отношение к школе, что является одним из факторов, формирующих нарушение поведения. В подростковом возрасте часто приводят к выраженным нарушениям социальной адаптации не сам первичный дефект, а явления вторичного недоразвития.

Качественная диагностика нарушенного развития предполагает выделение трех групп психических функций:

- ♥ первично поврежденных,
- ♥ вторично недоразвитых,
- ♥ сохранных.

Существуют вторичные дефекты, характерные для многих категорий аномальных детей:

- ♥ при любом первичном дефекте наблюдается отставание в сроках формирования психических функций и замедленный темп их развития;
- ♥ не формируется своевременно ни один вид детской деятельности; например, предметная деятельность у глухих и слабослышащих становится ведущей к 5 годам, у умственно отсталых – к концу дошкольного возраста;
- ♥ наблюдаются отклонения в развитии всех познавательных процессов;
- ♥ нарушается развитие процесса общения: дети плохо овладевают средствами усвоения общественного опыта – пониманием речи, содержательным подражанием, действиями по образцу и по словесной инструкции;
- ♥ у всех аномальных детей наблюдаются дефекты речевого развития.

**Сложный дефект** – сочетание двух и более первичных дефектов, в одинаковой степени определяющих структуру аномального развития и трудности в обучении и воспитании ребенка. Это не просто сумма дефектов – сложный дефект отличается качественным своеобразием.

## 12. Дефект и компенсация при различных нарушениях развития

**Компенсация** психических функций — возмещение недоразвитых или нарушенных психических функций путем использования сохранных или перестройки частично нарушенных.

Основные принципы компенсации сформулированы, обоснованы и клинически апробированы П.К. Анохиным (1959).

- ♥ **сигнализации дефекта** – никакое нарушение биологического равновесия организма и окружающей среды не остается «незамеченным» со стороны ЦНС;
- ♥ **прогрессивной мобилизации** – организм имеет огромные потенциальные возможности, превышающие отклоняющее воздействие дефекта;
- ♥ **непрерывной обратной афферентации** (связи) – компенсация есть процесс, постоянно регулирующий ЦНС;
- ♥ **санкционирующей афферентации** – компенсация есть процесс, имеющий конечный характер;
- ♥ **относительной устойчивости** – возможен возврат прежних функциональных нарушений в результате действия сильных и сверхсильных раздражителей (декомпенсация).

Компенсация бывает:

- ♥ **органическая** (внутрисистемная) при которой перестройка функций осуществляется за счет использования механизмов данной функциональной системы;
- ♥ **функциональная** (межсистемная) основанная на
  - на мобилизации резервных возможностей, находящихся за пределами нарушенной функциональной системы,
  - на установлении и формировании новых анализаторных нервных связей с использованием обходных путей, включением сложных механизмов адаптации и восстановления вторично нарушенных функций.

Уровень компенсации определяется, с одной стороны, характером и степенью дефекта, резервными силами организма, с другой – внешними социальными условиями.

## 13. Культурно - историческая концепция развития ребенка Л.С. Выготского

Выготский считал, что социальная среда является главным источником развития личности. Ребенок впитывает (делает внутренними) те виды деятельности, которые пришли к нему извне (были внешними). Эти виды деятельности изначально закреплены в общественных формах культуры. Ребенок перенимает их, видя, как другие люди выполняют эти действия.

Т. е. внешняя социальная и предметная деятельность переходит во внутренние структуры психики (интериоризация), и через общую социально-символическую деятельность (в т. ч. через речь) взрослых и детей формируется основа психики ребенка.

Как пишет Выготский, каждая психическая функция появляется на сцене дважды – сперва как коллективная, социальная деятельность, а затем как внутренний способ мышления ребенка.

## 14. Роль обучения для развития ребенка и коррекции отклонений в развитии

Обучение стимулирует, ведет за собой развитие, в то же время опирается на него, но не надстраивается чисто механически.

[и на этом, в принципе, можно было бы и закончить вопрос, но...]

Положение о ведущей роли обучения в развитии аномального ребенка является одним из основных положений дефектологии.

В процессе коррекционного развития состояние человека с дефектами постоянно изменяется, развиваются нравственные, физические, умственные навыки. Человек учится контролировать свою деятельность, приобретает социально-трудовой опыт.

Развивающий характер обучения во вспомогательной школе состоит в **содействии общему психическому и физическому развитию** учащихся.

Эффективность исправления недостатков развития, присущих умственно отсталым школьникам, зависит от **правильной постановки всего учебно-воспитательного процесса в школе**, от применения специфических приёмов обучения.

**Педагогические приёмы** коррекционной работы **стимулируют компенсаторные процессы** развития умственно отсталых детей и позволяют формировать положительные качества.

В результате коррекционной работы у учащихся **формируются обобщённые учебные и трудовые умения**, отражающие уровень самостоятельности учащихся при решении учебных задач.

Задача коррекции решается на всех общеобразовательных предметах, во время трудовой подготовки, в процессе разностороннего воспитания.

## 15. Учет сензитивных периодов в развитии психических процессов в коррекционной работе с детьми

**Сензитивный период развития** (встречается также **сенситивный**) — **период в жизни человека, создающий наиболее благоприятные условия для формирования у него определенных психологических свойств и видов поведения; период наивысших возможностей для наиболее эффективного развития** какой-либо стороны психики.

Л.С. Выготский выделял следующие сензитивные периоды развития:

- ♥ **1,5—3 года**. Период **яркого восприятия речи**, пополнения словарного запаса. Также он благоприятен для **развития моторики, манипуляций с предметами**, восприятия порядка;
- ♥ **3—4 года**. Этот период наиболее благоприятен для **ознакомления со знаковым обозначением цифр и букв, подготовке к письму**. Развиваются **осознанная речь** и **понимание собственной мысли**, идет интенсивное **развитие органов чувств**;
- ♥ **4—5 лет**. Этот период знаменуется **развитием интереса к музыке и математике**. Увеличивается активность ребенка в восприятии письма, цвета, формы, размера предметов, происходит **интенсивное социальное развитие**;
- ♥ **5—6 лет**. Наиболее благоприятный период для **перехода от письма к чтению**. Этот период очень важен для привития ребенку социальных навыков и поведения;
- ♥ **8—9 лет**. В этот период **языковые способности вторично достигают пика**. Он также имеет большое значение для **развития воображения и культурного образования**.

**Учет сензитивных периодов развития** в процессе обучения школьников - принцип, который Л.С. Выготский называет "**чрезвычайно важным законом**".

Существуют **оптимальные периоды обучения** тому или иному предмету, **усвоения предметных и умственных действий**, способов общения, развития определенных психических процессов и свойств, качеств личности. Наличие сензитивных периодов делает актуальной проблему поиска содержания и методов обучения, соответствующих этим периодам.

Индивидуальное развитие психических процессов и свойств **будет протекать тем успешнее, чем больше возможностей для него получит ребенок в соответствующий сензитивный период**.

**Пропущенные сензитивные периоды в развитии, обучении, воспитании не компенсируются в более старших возрастах**

## 16. Задачи дошкольного образования детей с отклонениями в развитии

Задачи:

- ♥ **реализация конституционного права на получение бесплатного образования; введение в образовательное пространство всех детей с ОВЗ независимо от тяжести проблем;**
- ♥ **обеспечение обучающимся условий для обучения, воспитания, лечения, социальной адаптации и интеграции в обществе;**
- ♥ **разработка и реализация образовательных и коррекционно-развивающих программ;**

- ♥ создание для обучающихся, воспитанников с ОВЗ условий реализации образовательных программ;
- ♥ обеспечение всестороннего развития на основе коррекции имеющихся проблем;
- ♥ преодоление социальной недостаточности, социализация ребенка;
- ♥ обеспечение высокого уровня познавательной деятельности;
- ♥ формирование речи как средства общения;
- ♥ личностное развитие ребенка.

## 17. Основные коррекционные задачи воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии

## 18. Соотношение общеразвивающих и коррекционных задач в специальной педагогике

Выделен комплекс коррекционно-развивающих задач, в котором выделены три основных блока:

1. Коррекционно-развивающие задачи, направленные на формирование (совершенствование) когнитивной деятельности (анализ, синтез, контроль, самоконтроль).
2. Коррекционно-развивающие задачи, направленные на формирование (совершенствование) психических процессов (памяти, внимания, восприятия, воли, воображения, психических состояний, личностных особенностей).
3. Коррекционно-развивающие задачи, направленные на формирование (совершенствование, коррекцию) речевого развития (устная и письменная речь).

В процессе обучения в специальной (коррекционной) школе решаются следующие коррекционно-развивающие задачи:

### ♥ Развитие и коррекция внимания.

- Формировать навыки самоконтроля.
- Приучать обучающихся проверять правильность собственных действий (следить за своей речью, перечитывать прочитанное и т. д.).
- Развивать быструю переключаемость внимания.
- Учить распределению внимания.
- Увеличивать объём внимания.
- Развивать силу внимания (не замечать посторонних раздражителей).
- Воспитывать устойчивое внимание.

Формирование интереса к предмету, создание на уроке атмосферы доброжелательности и вместе с тем требовательности к выполнению заданий будут способствовать поддержанию внимания учащихся на уроках.

### ♥ Развитие и коррекция восприятия.

- Работать над расширением зрительного восприятия.
- Работать над ориентировкой в новой ситуации.
- Работать над восприятием и осмыслением изображенного на таблице, чертеже.
- Развивать представление и творческую активность.
- Развивать целенаправленное восприятие по содержанию и форме.
- Работать над дифференцированием предметов по цвету, форме, величине.
- Развивать глазомер.
- Расширять представления через сопоставления, сравнения.
- Распознавать объемные и контурные предметы на ощупь.
- Развивать восприятие зрительного образа слова и моторного акта, связанного с его записыванием.
- Увеличивать скорость ориентировки взоров.
- Учить ориентироваться в таблице, задании, находить нужное (слово, цифры и т.д.).
- Учить воспроизводить и сопоставлять различные комбинации фигур по образцу, по заданию.
- узнавание и называние предмета (положение в пространстве)
- формировать навык овладения сенсорными эталонами различного вида: зрительными, осязательными, двигательными и т.д.;



- Формировать, совершенствовать зрительно-моторные координации;
- Формировать **навыки цветоощущения**.

Учитывая имеющиеся у учащихся нарушения восприятия, учитель должен, прежде всего, **сообщать конкретные, образные сведения, отделяя главное от второстепенного**. Речь учителя и отвечающих учеников **не должна напрягать слух и утомлять громкостью, монотонностью**. Необходимо помнить, что плохо воспринимаются и утомляют зрение мелкие и неразборчивые записи на доске, демонстрация пособий, которые трудно рассмотреть, поэтому учитель должен тщательно подходить к наглядному оформлению уроков.

#### ♥ Развитие и коррекция воображения.

##### ♥ Развитие и коррекция самооценки

- Формировать **навыки потребности в труде**, в общественной оценке и самооценке, потребность занимать достойное место среди других людей.
- Устранять **навыки нескритичности**, неустойчивости и пониженной самооценки.
- **Воспитывать самооценку**, взаимоконтроль и самоконтроль.
- **Воспитывать умение анализировать свою деятельность**, сравнивать с образом
- **Воспитывать позитивное отношение к критике**: корректировать отрицательные реакции на замечания

##### ♥ Развитие и коррекция памяти.

- Совершенствовать быстроту, полноту и точность восприятия.
- **Умение пользоваться планом ответа**, воспроизводить словесный материал близко к тексту.
- Совершенствовать правильность формулировок, умения давать краткий ответ.
- **Работать над последовательностью воспроизведения**, умением устанавливать причинно-следственные, временные связи между отдельными фактами и явлениями.
- **Работать над укреплением памяти** и преодолением её дефектов через охранительный режим.
- **Развивать словесно-логическую память**.
- **Тренировать образную память**.
- Развивать зрительную память.

Большинство учащихся специальной школы отличаются слабой памятью, имеют тенденцию заучивать, механически запоминать материал без его осмысления. Учитель должен **не только продумать методику изложения материала, но и работу по его разбору, обобщению и закреплению** непосредственно на уроке.

##### ♥ Развитие и коррекция мышления.

- **Учить выделять главное**, существенное.
- Учить замечать недостатки в работе, анализировать ход выполнения работы, сравнивать с образом.
- **Упражнять в распознавании сходных предметов**, находить сходные и отличительные признаки.
- **Развивать умение группировать** предметы.
- **Работать над разложением целого на части** и восстановлением целого из частей.
- Работать над пониманием нового правила или понятия.
- **Учить делать выводы**.
- Учить применять правила при выполнении упражнения.
- Развивать умение сравнивать анализировать.
- **Преодолевать инертность психических процессов**.
- **Развивать мыслительную и творческую деятельность**.
- **Развивать целенаправленность** в работе.
- Учить выделять сходства и различия понятий.
- Учить обобщать, анализировать.
- **Учить строить умозаключения**.

Учитывая особенности мышления умственно отсталых детей, учитель должен **тщательно отбирать сообщаемые ученикам факты и явления** и хорошо **продумывать форму своего изложения**; только предельно **ясный, четкий, простой рассказ может быть доступен ученикам**.

Для развития и коррекции мышления учащихся специальной (коррекционной) школы необходимо **ставить перед ними такие познавательные задачи, которые постоянно требовали бы известного интеллектуального напряжения, заставляли бы думать ребенка**.

Учащиеся специальной (коррекционной) школы **плохо осуществляют «перенос» усвоенных знаний на аналогичные факты и явления**. Учитель должен учитывать эту особенность и **помогать ученикам устанавливать нужные связи и отношения между событиями**.

#### ♥ Развитие и коррекция речи.

- Развивать **фонематический слух**.
- Учить **дифференцировать звуки речи**, сходные по месту или способу образования.
- Развивать функции фонематического анализа.
- **Преодоление речевого негатива**.
- **Расширять активный словарь**.
- **Совершенствовать грамматический строй речи**.
- Учить пониманию слов различной меры общности.
- Учить строить предложения по принципу сочетания, подчинения.
- **Вырабатывать привычку слухового контроля**.
- **Вырабатывать качество чтения**.
- **Учить различным видам рассказа** (краткий, полный, выборочный)

На уроках в специальной (коррекционной) школе должна вестись работа по развитию таких **качеств речи** учащихся, как:

- **содержательность** (по возможности правильное, полное, конкретное освещение темы);
- **логичность** (последовательность изложения, обобщение фактов, формулирование выводов);
- **богатство речи** (образное и яркое выражение мыслей и чувств);
- **правильность** (соблюдение норм литературного языка, чистота речи);
- **различные виды изложения** (описание, объяснение, повествование);
- **умения отвечать на вопросы кратко и развернуто** (задавать их, составлять план, обсуждать прочитанное).

**Речь учителя должна обладать указанными качествами**, т. к. она служит образцом для учеников.

Целесообразно вводить **строго отобранный минимум новых слов и терминов, расширяя постепенно словарь учащихся**. Не надо пользоваться сложными синтаксическими конструкциями. Темп речи следует менять в зависимости от содержания материала.

#### ♥ Развитие и коррекция эмоционально-волевой сферы;

- **совершенствование коммуникативных умений**;
- **умение отвечать на вопрос**;
- умение возражать, аргументировать мнение;
- **умение вести диалог, монолог**;
- повышение культуры и техники общения;
- умение проявлять и выражать интерес к окружающему;
- **тренировка процессов возбуждения и торможения**;
- развитие адаптивности (быстрота и гибкость переключения);
- расширение кругозора;
- обогащение чувственного опыта;

#### ♥ Развитие и коррекция моторики.

- **общая, мелкая, артикуляционная**;
- координация движений (произвольность, целенаправленность);
- пространственная ориентировка;

- удержание равновесия;
- **быстрота двигательной реакции;**
- коррекция и развитие мелкой моторики кистей рук (формирование ручной умелости, развитие ритмичности, плавности движений, соразмерности движений).

## 19. Характеристика общедидактических принципов специальной педагогики

### Общие дидактические принципы:

- ♥ **Принцип научности** предполагает **научный характер знаний**, которые преподносятся детям, даже если эти знания адаптируются с учетом познавательных возможностей учащихся и носят элементарный характер.
- ♥ **Принцип связи теории с практикой.** Приобретенные знания ребенок может использовать **как в процессе усвоения новых знаний, так и на практике**, за счет чего его деятельность поднимается на новый уровень.
- ♥ **Принцип активности и сознательности в обучении.** С одной стороны – объект обучающего и воспитывающего воздействия – ребенок, которого обучают и воспитывают, а с другой стороны – **ребенок сам активно участвует в процессе обучения**, и чем выше его субъективная активность, тем лучше результат. Снижение уровня субъективной активности, слабость познавательных интересов, несформированность учебной мотивации существенно влияют на успешность освоения учебной программы детьми с отклонениями в развитии. Педагоги специального образования должны знать об этих особенностях и строить воспитательную и образовательную работу, применяя соответствующие методы и приемы, активизирующие и стимулирующие субъективную активность учащихся.
- ♥ **Принцип доступности** предполагает **учет возрастных и психофизиологических особенностей детей**, а также **учет уровня актуального развития и потенциальных возможностей** каждого из них. Все обучение проблемного ребенка должно строиться **с опорой на «зону ближайшего развития»** и предполагает выбор образовательного содержания посильной трудности, при этом в равной мере нежелательно облегчать или чрезмерно повышать трудность учебной информации.
- ♥ **Принцип последовательности и систематичности.** Учет этого принципа позволяет **сформировать у детей целостную систему знаний, умений, навыков**. Обучение любого ребенка строится **от простого к сложному**; кроме того, при разработке программного содержания предусматриваются и реализуются внутри предметные и межпредметные связи, что позволяет сформировать в сознании учащихся целостную картину мира.
- ♥ **Принцип прочности усвоения знаний.** В процессе обучения необходимо **добиться прочного усвоения** полученных ребенком знаний, прежде чем переходить к новому материалу. У детей с отклонениями в развитии отмечаются трудности при запоминании учебной информации, особенно если она не подкрепляется наглядностью и не связана с практической деятельностью. В связи с этим возрастает **роль повторения и закрепления пройденного** при специальной организации различных видов деятельности детей, что побуждает к припоминанию и воспроизведению учебной информации или практических действий. В некоторых случаях возможно обучение детей мнемотехническим приемам.
- ♥ **Принцип наглядности** предполагает организацию обучения с **опорой на непосредственное восприятие предметов и явлений**, при этом важно, чтобы в процессе восприятия участвовали различные органы чувств. В некоторых случаях недостаточность какой-либо сенсорной системы компенсируется за счет активизации другой. Выбор средств наглядности зависит от характера недостатков в развитии, возраста детей, содержания учебной программы и от этапа обучения.
- ♥ **Принцип индивидуального подхода к обучению и воспитанию.** В условиях специального образовательного учреждения обучение носит индивидуализированный характер. Малая наполняемость дошкольных групп и классов позволяет использовать как фронтальные, так и индивидуальные формы обучения: в специальных детских садах и школах обязательно проводятся индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми.  
Индивидуальный подход позволяет не исключать из образовательного процесса детей, для которых общепринятые способы коррекционного воздействия оказываются неэффективными. Благодаря индивидуальному подходу становится возможным развитие детей с тяжелыми и множественными нарушениями через иное, доступное для них содержание обучения, через особый его темп и

организацию, через использование специфических приемов и способов коррекционно педагогической работы.

Несмотря на необходимость индивидуально дифференцированного подхода к обучению детей с особыми образовательными потребностями, не следует забывать о **принципе коллективного характера обучения**, так как только в едином учебном коллективе удастся максимально реализовать задачи личностного развития детей и их успешной социальной адаптации.

## 20. Характеристика специальных принципов специальной педагогики

- ♥ **Этиопатогенетический принцип** очень важен, так как для правильного построения коррекционной работы с ребенком специалистам **необходимо знать этиологию (причины) и патогенез (механизмы)** нарушения. У детей, особенно в дошкольном возрасте, при различной локализации нарушений возможна сходная симптоматика. Так, в 3–4 года речь может быть не сформирована у ребенка с нарушенным слухом, ребенка алалика, умственно отсталого, аутичного, ребенка с задержкой психического развития. Причины и механизмы, обуславливающие грубое речевое недоразвитие, различны, соответственно методы и содержание коррекционной работы должны отличаться.
- ♥ **Принцип системного подхода к диагностике и коррекции нарушений.** Для построения коррекционной работы **необходимо правильно разобраться в структуре дефекта, определить иерархию нарушений.** Например, при алалии нарушен процесс формирования всех компонентов языковой системы (фонетико фонематических процессов, лексико грамматической стороны речи, связной речи). Эти нарушения выступают как внутрисистемные. В то же время у ребенка алалика слабо сформирована психологическая база речи, недостаточно развиты когнитивные процессы, замедлен процесс формирования ВПФ, что можно рассматривать как межсистемные нарушения. Эффективность коррекционной работы во многом будет определяться реализацией принципа системного подхода, направленного на речевое и когнитивное развитие ребенка.
- ♥ **Принцип комплексного подхода к диагностике и коррекции нарушений.** В ходе комплексного обследования, в котором **участвуют различные специалисты (врачи, психологи, учителя дефектологи, логопеды)**, собираются достоверные сведения о ребенке и формулируется заключение, квалифицирующее состояние ребенка и характер имеющихся недостатков в его развитии. Коррекционная работа в условиях специального детского сада или школы будет эффективной только в том случае, если она осуществляется в комплексе, включающем лечение, педагогическую и психологическую коррекцию.
- ♥ **Принцип коррекционно-компенсирующей направленности образования.** **Любой момент в обучении проблемного ребенка должен быть направлен на предупреждение и коррекцию нарушений.** Коррекционная направленность – это специфическая особенность педагогического процесса в специальном образовательном учреждении, которое решает более широкий круг задач (образовательные, воспитательные и коррекционные) по сравнению с общеобразовательным учреждением (которое решает образовательные и воспитательные задачи). Этот принцип также предполагает построение образовательного процесса с **использованием сохранных анализаторов, функций и систем организма в соответствии со спецификой природы недостатка развития.**
- ♥ **Принцип опоры на закономерности онтогенетического развития.** Для того чтобы правильно выстроить систему коррекционно-развивающего воздействия, необходимо **знать, как те или иные функции развиваются в онтогенезе.** Например, логопедическая работа по формированию звукопроизношения начинается со звуков раннего онтогенеза, работа по развитию моторики предполагает учет закономерностей развития движений в онтогенезе.
- ♥ **Принцип реализации деятельностного подхода в обучении и воспитании.** **Определяющая роль деятельности в становлении и развитии личности** общеизвестна. Понятие «ведущая деятельность» в психологии применяется по отношению к тем видам деятельности, которые на различных возрастных этапах обеспечивают наиболее интенсивное психическое развитие ребенка. **В рамках ведущей деятельности** происходят качественные изменения в психике, которые называют центральными психическими новообразованиями возраста. Качественная перестройка обеспечивает предпосылки для перехода к новой, более сложной деятельности, знаменующей достижение нового возрастного этапа. Реализация рассматриваемого принципа предполагает **целенаправленное формирование всех структурных компонентов деятельности** (предметной, игровой или учебной): **мотивационного, целевого, ориентировочно операционального, регуляционного.** Детей обучают использованию различных алгоритмов (картинно графических планов, технологических карт и т. д.),

а для того, чтобы их деятельность приобретала осознанный характер, побуждают к словесной регуляции действий: проговариванию, словесному отчету, обучают предварительному планированию.

- ♥ **Принцип педагогического оптимизма.** Специальная педагогика исходит из того, что **учиться могут все дети.** При этом под способностью к обучению понимается способность к освоению любых доступных ребенку социально и личностно значимых навыков жизненной компетенции, обеспечивающих его адаптацию. В этом отличие от традиционного для общей педагогики понимания способности к обучению в педагогике, которая характеризуется возможностью и успешностью освоения знаний по общеобразовательной программе.
- ♥ **Принцип социально адаптирующей направленности образования.** **Коррекция и компенсация недостатков развития рассматриваются в специальном образовательном процессе не как самоцель, а как средство обеспечения** человеку с ограниченными возможностями жизнедеятельности **самостоятельности и независимости в социальной жизни.**
- ♥ **Принцип ранней педагогической помощи.** Современный этап развития системы специального образования характеризуется особым вниманием к периоду раннего и дошкольного детства. Известно, что в развитии ребенка существуют сензитивные периоды, т. е. периоды наиболее благоприятного, легкого и быстрого развития определенных психических функций. Многие сензитивные периоды, играющие решающую роль для последующего развития ребенка, приходится на ранний и дошкольный возраст. Если в этот период ребенок оказался в условиях эмоциональной и информационной депривации, не получал должных развивающих и стимулирующих воздействий, отставание в психомоторном и речевом развитии может быть весьма значительным. Особенно это касается детей с последствиями раннего органического поражения ЦНС.
- ♥ **Принцип развития мышления, языка и коммуникации как средств специального образования.** Нормально развивающийся ребенок с первых месяцев жизни, находясь в языковой среде и активно взаимодействуя с предметным и социальным окружением, обладает всеми необходимыми условиями для развития речи и мышления, формирования речевого поведения, освоения коммуникативных умений.
- ♥ **Принцип необходимости специального педагогического руководства.** Учебно-познавательная деятельность ребенка с любым отклонением в развитии отличается от учебно-познавательной деятельности обычного ребенка, так как имеет особое содержание, глубокое своеобразие протекания и нуждается в особой организации и способах ее реализации. Естественно, что только специальный педагог, зная закономерности и особенности развития и познавательных возможностей данного ребенка, с одной стороны, и возможные пути и способы коррекционной и компенсирующей помощи ему – с другой, может организовать процесс учебно-познавательной деятельности и управлять этим процессом. В большинстве случаев вследствие глубокого своеобразия развития детей с особыми образовательными потребностями самостоятельная учебно-познавательная деятельность их затруднена или невозможна.

## **21. Соотношение общих и специфических методов воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии**

(+ ЧИТАЙ ВОПРОС 22)

Специальная педагогика реализует принципы специального образования **при помощи** определенных образовательных **технологий.** Педагогические образовательные технологии можно рассматривать как проектирование образовательного процесса при помощи специальных методов и приемов обучения и воспитания.

**Методы обучения** включают в себя непосредственно методы обучения (т. е. направленные на взаимодействие педагога и учащегося) и методы учения (учебно-познавательная деятельность самих обучаемых) и **подразделяются** на:

- ♥ **методы организации и реализации** учебно-познавательной деятельности (перцептивные, логические, гностические);
  - **Словесные методы.**
  - **Наглядные и практические методы** (аспект передачи и восприятия учебной информации).
  - **Индуктивные и дедуктивные методы** (логический аспект).

- Репродуктивные и проблемно-поисковые методы (аспект мышления).
- Методы самостоятельной работы и работы под руководством преподавателя (аспект управления обучением).
- ♥ методы стимулирования и мотивации учебно-познавательной деятельности;
  - Методы стимулирования и мотивации долга и ответственности в учении.
  - Методы стимулирования и мотивации интереса к учению
- ♥ методы контроля и самоконтроля.
  - Методы устного контроля и самоконтроля
  - Методы письменного контроля и самоконтроля
  - Методы лабораторно-практического контроля и самоконтроля

Поскольку организация и сам процесс осуществления учебно-познавательной деятельности предполагают передачу, восприятие, осмысливание, запоминание учебной информации и практическое применение получаемых при этом знаний и умений, то в первую группу методов обучения необходимо включить:

- ♥ методы словесной передачи и слухового восприятия информации (словесные методы: рассказ, лекция, беседа и др.);
- ♥ методы наглядной передачи и зрительного восприятия учебной информации (наглядные методы: иллюстрация, демонстрация и др.);
- ♥ методы передачи учебной информации посредством практических, трудовых действий и тактильного, кинестезического ее восприятия (практические методы: упражнения, лабораторные опыты, трудовые действия и др.)

Под перцептивными методами понимаются методы словесной передачи, зрительного и слухового восприятия. В группе этих методов основными являются практические и наглядные методы, дополнительными – методы словесной передачи.

В учебно-познавательном процессе могут использоваться как общепедагогические приемы и методы, так и специфические для каждой категории нарушений. Выбор и сочетаемость этих методов определяются с учетом особых образовательных потребностей учащихся, методы взаимодополняемы и подкрепляют друг друга.

Процесс воспитания детей с нарушениями в развитии неразрывно связан с коррекционно-педагогическим процессом, строго индивидуален и зависит от особенностей развития самого ребенка – от характера и степени выраженности отклонения, от возраста ребенка, от наличия и специфики вторичных отклонений.

Методы воспитания применяются в разной степени в различных вариациях с методами обучения и подразделяются на три вида:

- ♥ информационные методы;
- ♥ практически-действенные методы;
- ♥ побудительно-оценочные методы.

Под **информационными методами** подразумеваются **беседы, экскурсии, примеры из жизни, СМИ, искусство** и т. д. Восприятие информации зависит от уровня ее сложности и особенностей психических возможностей учащихся.

**Практически-действенные методы** наиболее понятны детям с нарушениями в развитии и включают в себя **игру, ручной труд, рисование, приучение, упражнение**, некоторые нетрадиционные методы.

К **побудительно-оценочным методам** относятся **поощрение, осуждение, порицание и наказание**. Наказание и порицание недопустимо высказывать в резкой форме, они не должны унижать личность ребенка, недопустимо физическое наказание или наказание трудом. Наказание действенно только в том случае, если ребенок осознает неправильность своих действий и поступков.

Каждый метод можно представить себе состоящим из совокупности методических приемов. Поэтому в дальнейшем при характеристике различных методов мы будем отмечать входящие в них методические приемы. Хотя следует отметить, что проблема более полного выявления и анализа приемов обучения является одной из весьма актуальных в общей проблематике дидактических исследований.

## 22. Использование практических, наглядных и словесных методов в работе с детьми

Поскольку организация и сам процесс осуществления учебно-познавательной деятельности предполагают передачу, восприятие, осмысливание, запоминание учебной информации и практическое применение получаемых при этом знаний и умений, то в первую группу методов обучения необходимо включить:

- ♥ методы словесной передачи и слухового восприятия информации (словесные методы: рассказ, лекция, беседа и др.);
- ♥ методы наглядной передачи и зрительного восприятия учебной информации (наглядные методы: иллюстрация, демонстрация и др.);
- ♥ методы передачи учебной информации посредством практических, трудовых действий и тактильного, кинестезического ее восприятия (практические методы: упражнения, лабораторные опыты, трудовые действия и др.)

Выделение словесных, наглядных и практических методов нельзя считать обоснованным только во внешнем плане с точки зрения источников информации. Оно имеет определенное основание и во внутреннем плане через характеристику форм мышления.

Процесс учебного познания обязательно предполагает организацию осмысления учебной информации и логического ее усвоения. Поэтому необходимо выделить подгруппы методов организации индуктивной и дедуктивной, а также репродуктивной и проблемно-поисковой деятельности учащихся.

Восприятие, осмысление и применение знаний может протекать под непосредственным руководством преподавателя, а также в ходе самостоятельной работы обучаемых. Отсюда возможно выделение методов самостоятельной работы, имея в виду, что другие методы обучения реализуются под руководством учителя. Каждая последующая подгруппа методов проявляется во всех предыдущих и поэтому можно говорить об обязательном применении методов в определенных сочетаниях с доминированием одного из видов их в данной ситуации.

Основой же коррекционно-воспитательной работы в этот период становятся наглядные и практические методы. Но и здесь дело обстоит непросто, ведь для использования наглядных методов обучения нужен определенный уровень развития восприятия.

Поскольку внимание у детей непроизвольное, неустойчивое, во время занятий нужно стремиться к тому, чтобы в поле зрения детей находились только те предметы, которые соответствуют цели данного занятия.

Адекватными для начального периода обучения умственно отсталых детей являются практические методы — организация детской деятельности и детского опыта.

Более доступным способом передачи ребенку знаний и умений оказывается показ (подражание).

При показе ребенок видит не только результат действий взрослого, но и все этапы действия, которым он может подражать.

Напомним, что наглядные и практические методы должны обязательно сочетаться с речью — словесной инструкцией, словесным объяснением задания, словесным описанием, но речь должна включаться постепенно.

## 23. Роль и место игры в коррекции отклонений в развитии

Одной из трудностей, с которой сталкиваются эти особые дети, является трудность усвоения любого образовательного материала, что приводит к снижению интереса к учебе. Поэтому особое значение приобретает вопрос о формировании познавательного интереса, активного деятельностного отношения к образовательному процессу. При этом не менее важным требованием современности является снижение психических и физических перегрузок воспитанников.

Оптимальные для обучающихся темп и содержательная насыщенность занятий, чередование умственного напряжения и отдыха, ситуации успеха — все это формирует оптимистический настрой на

безусловное преодоление трудностей, уверенности в себе, чувство радости и удовлетворения от проделанной работы.

Игровые приемы работы обычно воспринимаются детьми с радостью в силу того, что отвечают их возрастному стремлению к игре. Учить, играя, — оспаривать эту заповедь не станет никто.

Известные психологи А. Н. Гравов, Г. Я. Трошин высоко ценили игру в деле воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. Игру они считали точным показателем проявления детских способностей, возможностей. Они считали, что игра оказывает благотворное влияние в первую очередь на развитие внешних чувств: зрения, мышечного чувства, слуха. В игре развивается память, мышление, воображение.

Широкое использование игр и различных занимательных приемов на занятиях (смешные картинки, шутливая формулировка целей заданий и упражнений, кроссворды, загадки и т. д.) не только предупреждает появление у ребят пассивного отношения, но и способствует активизации интеллектуальных эмоций: удивления, новизны, сомнения.

Основные требования к подбору игр и игрушек для детей с ОВЗ:

- ♥ Соответствие игры возрасту ребенка;
- ♥ Подбор игрового материала с постепенным усложнением;
- ♥ Связь содержания игры с системой знаний ребенка;
- ♥ Учет структуры дефекта;
- ♥ Соответствие коррекционной цели занятия;
- ♥ Учет принципа смены видов деятельности (спокойные игры чередуются с подвижными);
- ♥ Использование ярких, озвученных игрушек и пособий;
- ♥ Соответствие игрушек и пособий гигиеническим требованиям, безопасность.

Из-за неустойчивого эмоционального состояния детей, недостаточно выбрать один вид игры для поддержания активности детей на занятиях, у педагога должно быть несколько игр разных по корригирующему действию на детей.

Игра может быть быстрой для стимулирования познавательного интереса, хорошего настроения, развития моторики и подготовки к практической работе, и занимать более продолжительное время при проведении диагностики знаний, практических умений детей.

Внедрение в учебный и воспитательный процесс игровой деятельности является одной из важных задач коррекции всех психических процессов ребенка. Игра — это естественная для ребенка форма обучения. Обучая посредством игры, мы учим детей не так, как нам удобно дать учебный материал, а как детям удобно и естественно его взять.

## 24. Применение технических средств в работе с дошкольниками с отклонениями в развитии

## 25. Компьютерные технологии обеспечения коррекционного процесса

Организация образования лиц с ОВЗ на основе внедрения НИТ связана с реализацией следующих основных принципов компьютерного обучения:

- ♥ Активизация самостоятельной познавательной деятельности учащихся, повышение ее эффективности и качества.

Данная особенность обусловлена необходимостью повышения адаптивности системы обучения к индивидуальным психофизическим особенностям ребенка с ОВЗ. При такой организации учебного процесса обучение становится гибким, не связанным с жестким учебным планом и обязательными аудиторными мероприятиями.

Внедрение НИТ в образование лиц с ОВЗ связано с решением задач материально-технического плана, основной целью которых является обеспечение максимального доступа ребенка с ОВЗ к учебной информации.



В этом случае основным техническим средством обучения является компьютер (компьютерная система), комплектация которого осуществляется с учетом индивидуальных возможностей (двигательных, сенсорных, перцептивных) и образовательных потребностей пользователя.

♥ **Интерактивность системы компьютерного обучения** с использованием НИТ.

Использование компьютерных средств обучения позволяет обучающемуся получать информацию вне зависимости от пространственных и временных ограничений, находиться в режиме постоянной консультации с различными источниками информации, осуществлять различные формы самоконтроля. Это в значительной мере способствует созданию условий для социальной реабилитации лиц с ОВЗ.

♥ **Мультимедийность компьютерных систем** обучения.

Организация обучения лиц с ОВЗ на основе НИТ основана на возможности обеспечения мультимедийности компьютерных средств обучения, позволяющих активизировать компенсаторные механизмы обучающихся на основе сохранных видов восприятия с учетом принципа полисенсорного подхода к преодолению нарушений в развитии.

Важным условием ИСО является разработка различных моделей обучения детей с ОВЗ с использованием информационно-коммуникационной компьютерной образовательной среды. Их реализация позволит создать условия обеспечения доступа к информации различным категориям учащихся с ООП, качественного управления процессом обучения, включая образование и самообразование, а также контроля знаний обучающихся.

Организация обучения детей с ОВЗ с использованием НИТ представляется возможной с применением следующих моделей:

♥ **Интеграция очных и дистанционных форм обучения.**

Данная модель позволяет оптимально сочетать различные формы обучения, предоставляя возможность максимального учета индивидуальных психо-физических особенностей обучающихся за счет гибкой системы управления процессом образования и самообразования ребенка с ОВЗ.

♥ **Сетевое обучение на основе использования Интернет-технологий.**

При организации данной модели обучения необходимо осуществление предварительного структурирования содержания и организационных аспектов активной деятельности обучающихся в сети (индивидуальной, групповой, коллективной), обеспечение доступа к дополнительным источникам информации, программным средствам, базам данных и т.д., создание условий для гибкой системы управления и администрирования деятельности учащихся.

♥ **Сетевое обучение на основе кейс-технологий** предполагает разработку и применение в процессе обучения учебно-методических комплектов и средств их реализации (печатных, электронных материалов, аудиозаписей и т.д.)

При подобной организации учебного процесса предполагается использование телекоммуникационных технологий (сайт, образовательный портал) в целях размещения дополнительной информации (мультимедийной, справочной, управления и администрирования учебной деятельностью обучающихся), организации интерактивного общения учащихся с преподавателем и в коллективах (с использованием электронной почты, форумов и т.д.), осуществления контроля динамики и уровня ЗУП учащихся.

При этом в зависимости от экономических возможностей образовательных учреждений, технологической основой данных моделей обучения может быть:

- обмен текстовыми файлами;
- обмен текстовыми и графическими, звуковыми файлами, использование всех возможностей и информационных ресурсов Internet;
- использование разнообразных традиционных учебных материалов (печатных, звуковых, аудиовизуальных), а также средств новых информационных технологий, включая цифровые образовательные ресурсы.

**26. Основные задачи профессиональной деятельности педагога – дефектолога.**

**Дефектолог (в широком смысле)** — специалист в области изучения, обучения, воспитания и социализации детей с отклонениями в развитии; **(в узком смысле)** — коррекционный педагог.

Главные **задачи** деятельности учителя-дефектолога

- ♥ **Организация** адекватно организованной **среды**
- ♥ Организация и визуализация времени
- ♥ Структурирование всех видов деятельности
- ♥ **Преодоление неравномерности в развитии**
  - преобладание наглядных средств преподнесения материала
  - **рациональное дозирование информации**
  - **адекватный** возможностям восприятия **темп подачи материала**
  - **использование адаптированных текстов**
  - **вариативность уровня сложности** заданий и др.
- ♥ **Организация режима коммуникативного общения**
- ♥ **Сопровождение образовательного процесса** (процессы ниже идут по очереди):
  - **Составление индивидуального учебного плана**
  - **Мониторинг процесса обучающегося**
  - **Помощь** ребенку **в освоении программного материала** и в ликвидации пробелов
  - Освоение учащимся программного материала в индивидуальном режиме или в рамках работы малой группы.
- ♥ **Социально-бытовая адаптация**

## **27. Требования к профессиональной подготовке дошкольного педагога – дефектолога.**

**Дефектолог (в широком смысле)** — специалист в области изучения, обучения, воспитания и социализации детей с отклонениями в развитии; **(в узком смысле)** — коррекционный педагог.

**Дефектологическое образование** - профессиональная подготовка педагогов для работы с **аномальными детьми в различных типах специальных учреждений** (школы для глухих, слабослышащих, слепых, слабовидящих, вспомогательные школы, логопедические школы и пункты, специальные дошкольные учреждения и др.).

Выпускник педагогического вуза, подготовленный по той или иной дефектологической специальности, **должен быть компетентен в выполнении** следующих **видов профессиональной деятельности**:

- ♥ **преподавательской**;
- ♥ **конструктивно-организаторской**;
- ♥ **диагностико-аналитической**;
- ♥ **консультативной**;
- ♥ **проективной**;
- ♥ **гностической**;
- ♥ **психопрофилактической**;
- ♥ **коррекционно-развивающей**;

- ♥ просветительской;
- ♥ научно-исследовательской;
- ♥ воспитательской;
- ♥ координаторской.

Это означает, что сформировавшийся специалист-дефектолог должен владеть:

- ♥ умением проводить педагогическое обследование с целью уяснения особенностей хода развития ребенка и подростка, выявления имеющихся образовательных достижений;
- ♥ методами дифференциальной диагностики для определения типа нарушения (без права постановки клинического и психологического диагноза);
- ♥ умением осуществлять педагогическое консультирование детей, их родителей, а также педагогов массовых общеобразовательных учреждений по проблемам обучения, воспитания, жизненного и профессионального самоопределения воспитанников;
- ♥ приемами и способами адаптации и трансформации учебного и дидактического материала и образовательных условий в соответствии с возможностями и потребностями детей и подростков, имеющих нарушения и отклонения в развитии; умением создавать, поддерживать и эффективно использовать специальную образовательную среду;
- ♥ технологиями и методами обучения и воспитания детей и подростков с особыми образовательными потребностями в различных организационных формах процесса специального образования;
- ♥ навыками обеспечения экологически благоприятной, психологически и эмоционально комфортной среды во всех подсистемах специального образования и жизнедеятельности воспитанников;
- ♥ знаниями приемов профилактики и методов коррекции привычек, наносящих ущерб здоровью, а также защиты от неблагоприятного влияния социальной среды;
- ♥ способами оказания психологической помощи в опасных и чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и социального происхождения;
- ♥ организаторскими умениями взаимодействия и сотрудничества с родителями с целью повышения их психологической культуры;
- ♥ навыками организации и проведения научно-исследовательской работы.

**Обязанности педагога-дефектолога:**

- ♥ проводить профилактическую работу;
- ♥ образовательную;
- ♥ коррекционную работу;
- ♥ педагогическую диагностику;
- ♥ планировать и осуществлять учебный процесс;
- ♥ принимать участие в исследовательской работе в своей сфере деятельности;
- ♥ постоянно повышать свой профессиональный уровень.

**28. Личностные качества педагога - дефектолога для работы с детьми дошкольного возраста с отклонениями в развитии.**

Среди личных качеств, которыми должен обладать учитель-дефектолог, выделяют следующие:

- ♥ У педагога должна быть **грамотно и внятно поставлена речь**, он должен иметь отличную **память**, уметь правильно **выстраивать и структурировать занятия**;
- ♥ Интуитивные способности. Интуиция необходима для идентификации методики, которая подойдет для конкретного случая;
- ♥ **Наблюдательность и внимательность**. Два этих качества помогут установить с ребенком контакт, определить специфику его поведения и дать этому логическое объяснение;
- ♥ **Коммуникабельность**. Специалист должен уметь находить общий язык с детьми и быть общительным с ними, всегда уметь разговаривать ребенка и спровоцировать на двусторонний диалог;
- ♥ **Эмоциональная непоколебимость и терпеливость**. Крепкая нервная система – залог эффективности и продуктивности занятий дефектолога с детьми, имеющими физические или психические отклонения. Нужно понимать, что работа дефектологом – сложный труд.
- ♥ **Отзывчивость**. Дефектолог – это первый человек, который должен прийти на помощь нуждающимся, он не должен быть равнодушным к чужим проблемам.
- ♥ **Тактичность**. Специалист должен проявлять максимальную вежливость и осторожность в общении с особенными детками и их родителями.

## 29. Основные направления коррекционно-педагогической работы с умственно отсталыми детьми.

**Умственная отсталость** – нарушение общего психического и интеллектуального развития, которое обусловлено **недостаточностью центральной нервной системы** и **имеет стойкий, необратимый характер**.

Система коррекционно-воспитательной работы представляет собой целостный **комплекс психолого-педагогических мероприятий, направленных на всестороннее развитие** психических и физических **возможностей** каждого нетипичного ребенка, а также, **максимальную коррекцию и компенсацию нарушений его развития**.

### **Формирование сотрудничества ребенка со взрослым и формирование способов усвоения социокультурного опыта.**

Данный этап **подготавливает ребенка к подражанию** движениям и действиям с предметами. Затем само подражание становится осмысленным и позволяет начать формирование у ребенка поисковые способы ориентировки, в частности метода проб и ошибок. В свою очередь, данный метод и подражание подготавливают воспитанника к овладению действиями по образцу. Одним из главных требований к занятиям по рассматриваемому этапу работы выступает **включение речи**.

### **Физическое воспитание и развитие умственно отсталых детей.**

Сущность данного направления работы в **совершенствовании функций организма в целом, полноценном развитии основных движений, двигательных навыков, мелкой дифференцированной моторики пальцев рук**.

Работа по коррекции дефектов физического развития воспитанников проводится комплексно: индивидуальные занятия по коррекции психического развития, моторной сферы, поведения, соблюдение охранительного режима, трудо- и игротерапия.

Развитие движений детей осуществляется общепринятыми **средствами**:

- ♥ **утренняя гимнастика**,
- ♥ **подвижные игры и развлечения**,
- ♥ **образовательная деятельность по физической культуре**,
- ♥ во время **музыкальной деятельности**.

Особое значение в физическом воспитании ребенка с умственной отсталостью имеет **работа по формированию культурно-гигиенических навыков**, которые составляют одну из основ общей культуры поведения.

Программой предусмотрено формирование следующих культурно-гигиенических навыков:

- ♥ **навыки соблюдения чистоты тела** (мытьё рук, умывание лица, культурное пользование туалетом);
- ♥ **культура питания**: умение спокойно вести себя за столом, правильно пользоваться столовыми приборами, благодарить за еду, помощь;
- ♥ **навыки аккуратного и бережного обращения с вещами личного пользования** и умение самостоятельно пользоваться ими.

### **Формирование ментальных процессов (умственное воспитание)**

#### **Формирование мыслительной деятельности.**

- ♥ **развитие произвольного внимания** на основе непроизвольного,
- ♥ **развитие умения сосредотачивать внимание** в течение длительного времени,
- ♥ **развитие памяти.**
- ♥ **развитие ориентировочной деятельности** (целенаправленная, орудийная деятельность, практические и игровые задания),
- ♥ **формирование представления** об орудиях,
- ♥ **решение проблемных практических ситуаций** ребенком,
- ♥ **развитие умения анализировать проблемную ситуацию** (обучение ребенка использовать предметы-заместители),
- ♥ **развитие познавательной активности** и взаимосвязи между действием, образом и словом.
- ♥ **обучение** ребенка **действовать методом «проб и ошибок»** (развитие наглядно-действенного мышления).

#### **Формирование представлений об окружающем.**

Основная задача - **формирование у детей целостного восприятия окружающей действительности** и целостного представления о ней, а также **представления о человеке и его социальных взаимоотношениях, иерархии социокультурных и жизненных ценностей**. В процессе ознакомления с окружающим у детей формируется представление о своем «Я», ребенок выделяет себя в мире, приходит к осознанию своего «Я», посредством пробуждения «личной памяти», жизненного опыта, приобщения к жизни близких людей и формирования ценностных ориентаций, связанных с возрастной и гендерной (половой) дифференциацией.

Кроме того, в ходе ознакомления с окружающим у детей уточняются, систематизируются и формируются представления о предметном мире, созданном руками человека, обогащается чувственный опыт и развивается способность чувственного познания мира. Формируются **адекватные представления об окружающем**, создается сензитивная основа слова и ребенок готовится к восприятию вербальных описаний объектов, явлений и отношений (стихов, рассказов, сказок, песен), тем самым осуществляется побуждение детей к доступному высказыванию, что служит развитию речи.

#### **Формирование элементарных математических представлений.**

Важно сформировать у ребёнка **представления о количественных представлениях, отношениях между предметами**. **Сопоставлять** предметы **и сравнивать** между собой, формировать представления о величине, времени, пространственных представлениях.

#### **Развитие речи, подготовка к обучению грамоте.**

- ♥ развивать предпосылки к развитию речи, потребность в общении;
- ♥ развитие слухового внимания и восприятия; фонематического восприятия и артикуляционного аппарата.
- ♥ работа над грамматической, фонетико-фонематической стороной речи,
- ♥ подготовка к обучению грамоте и письму (представления о звукобуквенном анализе, умение ориентироваться на листе бумаги).

### **Формирование игровой деятельности**

Игровая деятельность – формирование сложной ролевой игры, отрабатывать умения использовать предметы-заместители, отрабатывать сюжеты. Коррекционная работа начинается с формирования стойкого интереса к игрушке.

### **Эстетическое воспитание детей с умственной отсталостью.**

В процессе музыкальной деятельности происходит развитие слухового внимания, слухового восприятия, развитие голоса, движений под музыку, ориентировки в пространстве, ритмических способностей, а также коррекция и компенсация недостаточности меж. сенсорных связей. Деятельность планируется по следующим направлениям:

- ♥ слушание музыки,
- ♥ пение,
- ♥ танцы,
- ♥ музыкально-дидактические игры,
- ♥ музыкально-ритмические движения.

## **30. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми с ЗПР.**

**Задержка психического развития — (ЗПР) – отставание уровня психического развития ребенка от соответствующей его возрасту норме.**

На начальных этапах работы (преимущественно с детьми раннего и младшего дошкольного возраста) ставятся задачи формирования психологического базиса (предпосылок) для развития высших психических функций, что предполагает:

- ♥ стимуляцию познавательной активности и совершенствование ориентировочно – исследовательской деятельности;
- ♥ развитие общей и ручной моторики;
- ♥ развитие и коррекцию психомоторных функций и межсенсорных связей;
- ♥ обогащение сенсорного опыта ребенка и развитие всех видов восприятия
- ♥ развитие и коррекцию простых модально-специфических функций, таких как
  - выносливость к непрерывному сосредоточению на задании (работоспособность);
  - скорость актуализации временных связей и прочность запечатления следов памяти на уровне элементарных мнемических процессов;
  - способность к концентрации и к распределению внимания; -готовность к сотрудничеству со взрослым; -стимуляцию речевого развития ребенка.

На последующих этапах работа осуществляется в нескольких направлениях:

**Развитие и коррекция недостатков эмоционально-волевой сферы и формирующейся личности**

- ♥ развитие и тренировку механизмов обеспечивающих адаптацию ребенка к новым социальным условиям;
- ♥ профилактику и устранение встречающихся аффективных, негативистских, аутистических проявлений, других отклонений в поведении;
- ♥ развитие социальных эмоций;
- ♥ создание условий для развития самосознания и самооценки;
- ♥ формирование способности к волевым усилиям, произвольной регуляции поведения;
- ♥ предупреждение и преодоление негативных черт личности и формирующегося характера.

### **Развитие познавательной деятельности и целенаправленное формирование высших психических функций**

- ♥ развитие сферы образов-представлений;
- ♥ формирование мыслительной деятельности: стимуляция мыслительной активности, формирование мыслительных операций, развитие наглядных форм мышления (наглядно-действенного и наглядно-образного), конкретно-понятийного (словесно-логического), в том числе, элементарного умозаключающего мышления;
- ♥ формирование пространственно-временных представлений;
- ♥ развитие умственных способностей через овладение действиями замещения и наглядного моделирования в различных видах деятельности;
- ♥ развитие творческих способностей;
- ♥ совершенствование мнестической деятельности;
- ♥ развитие зрительно-моторной координации и формирование графомоторных навыков.

### **Развитие речи и коммуникативной деятельности**

- ♥ целенаправленное формирование функций речи (особенно регулирующей, планирующей);
- ♥ создание условий для овладения ребенком всеми компонентами языковой системы: развитие фонетико-фонематических процессов, совершенствование слоговой структуры слова, лексико-грамматического строя речи, формирование навыков построения развернутого речевого высказывания;
- ♥ формирование предпосылок для овладения навыками письма и чтения;
- ♥ стимуляцию коммуникативной активности, создание условий для овладения различными формами общения
- ♥ развитие эмоциональных и деловых контактов со взрослыми и сверстниками, стимуляцию к внеситуативно-познавательному и внеситуативно-личностному общению.

### **Формирование ведущих видов деятельности (их мотивационных, ориентировочно-операционных и регуляционных компонентов)**

- ♥ целенаправленное формирование мотивационных, ориентировочно-операционных и регуляционных компонентов деятельности;
- ♥ всестороннее развитие предметно-практической деятельности;
- ♥ развитие игровой деятельности;
- ♥ формирование предпосылок для овладения учебной деятельностью: умения программировать, регулировать и оценивать результаты при выполнении заданий учебного типа;

- ♥ формирование основных компонентов готовности к школьному обучению:
- ♥ формирование физиологической, психологической (мотивационной, познавательной, эмоционально-волевой), социальной.

### 31. Основные направления коррекционно – педагогической работы с детьми с нарушениями слуха.

**Глухота** — полное отсутствие слуха или такая форма его понижения, при которой разговорная речь воспринимается лишь частично, с помощью слуховых аппаратов.

**Тугоухость** — снижение слуха на оба уха, при котором возникают затруднения в восприятии речи, однако при усилении голоса это восприятие становится возможным.

А.А Венгер, Г.Л.Выгодская, Э.И Леонгард разработали программу проведения занятий с глухими и слабослышащими детьми. Эта программа предусматривает работу по следующим направлениям:

#### **Физическое воспитание.**

Направлено на охрану и укрепление их здоровья, гармоничное физическое развитие, закаливание детского организма, развитие потребности в двигательной активности, формирование основных движений и двигательных качеств, коррекцию и профилактику нарушений физического развития. Решение *коррекционных задач* связано с развитием и тренировкой функции равновесия, развитие их ориентирования в пространстве.

Использование звукового сопровождения на занятиях по физическому воспитанию помогает развитию чувства ритма, вибрационной чувствительности, различению медленных и быстрых звучаний, что, таким образом, способствует развитию слухового восприятия. Физическое воспитание детей связано с развитием речи и речевого общения. Выполнение движений сопровождается использованием речевых инструкций воспитателем. В процессе физического воспитания у детей развивается произвольное внимание, умение действовать по подражанию взрослому и по наглядному образцу, а затем и самостоятельно выполнять упражнения, ориентируясь на словесные инструкции. Достигается благодаря: утренняя гимнастика, подвижные игры, физ. минутки, свободная деятельность, музыкальные занятия, физ. культура.

#### **Развитие зрительного восприятия**

Восприятие цвета, формы, величины, пространственных представлений. Зрительное восприятие формы предметов складывается в практической предметно-манипулятивной деятельности

#### **Развитие слухового восприятия**

Задача: развитие остаточного слуха. Занятия делятся на две части:

- ♥ работа по развитию слухового восприятия;
- ♥ обучение произношению.

- Развитие речевого слуха (учат реагировать на речевые звучания, различать, опознавать, распознавать на слух слова, словосочетания, фразы, тексты),

- обогащение представлений детей о звуках окружающего мира, что способствует лучшему ориентированию в окружающей обстановке, регуляции движений.

#### **Умственное развитие**

Развитие восприятия тесно связано с формированием речи предполагает разноаспектную работу:

- ♥ соотнесение парных предметов и их изображений, свойств и качеств (цвета, формы, величины, качества, вкуса, запаха, звучания, материала, из которого изготовлен предмет);
- ♥ формирование целостных образов предметов;
- ♥ восприятие действий и их изображений, последовательности действий на картинках, мимики лица и эмоциональных состояний и др.



Развитие восприятия и **формирование представлений** тесно связаны с **развитием зрительного внимания**. Работа предполагает фиксацию внимания на предметах и игрушках, слежение за действиями с ними, перемещением их в пространстве, исчезновением и появлением игрушек за ширмой сначала в одном, затем — в других местах. **Для развития произвольного запоминания** организуются игры, в которых необходимо отыскать спрятанный предмет или картинку через некоторое время

**Для развития словесной памяти**, запоминания графических образов слов используется лото, в котором дети соотносят картинки и таблички со словами или фразами

**Наглядно-действенное мышление**. Развитие связано с употреблением различных предметов, имеющих фиксированный способ назначения в жизни человека

Развитие **наглядно-образного мышления** протекает в разных условиях: это сюжетные игры, в которых ребенок начинает использовать предметы-заместители, переносить ряд предметов и действий, хорошо знакомых в реальной жизни, в воображаемый план, используя усвоенные речевые средства. Рисование, лепка, дидактические игры и т.д.

Для **развития словесно-логического мышления** необходимо проводить классификации на словесном материале, используя устную и письменную формы речи. Проводятся многочисленные игры, в которых необходимо подобрать слова по принципу «частное — общее» и «общее — частное».

### **Формирование речи**

Основной целью работы по развитию речи в детских садах для глухих или слабослышащих детей является **формирование речи как средства общения**.

Реализация этой цели требует решения целого ряда конкретных задач на специальных занятиях:

- ♥ **усвоения значения и накопления слов;**
- ♥ **обучения пониманию и использованию различных конструкций фраз**, необходимых для общения;
- ♥ **овладения разными формами** речи;
- ♥ **развития связной речи**.

Содержание занятий по развитию речи включает следующие основные **направления работы**.

- **Развитие языковой способности** детей раннего и дошкольного возраста с нарушениями слуха. (формированием особого типа активности, готовности и умения воспринимать речь, подражать чужой речи, усваивать новые слова и выражения, применять их, несмотря на несовершенство их звукового и смыслового наполнения, в реальных ситуациях общения, дополняя их указаниями на предметы, естественными жестами и другими средствами)
- **Формирование различных форм речи** на каждом этапе обучения.
- **Работа над значением слов** и накопление речевого материала в связи с тематической организацией занятий по развитию речи, использование его в различных ситуациях общения и детской деятельности.
- Специальные языковые наблюдения в целях уточнения значений слов, овладения звуко-буквенной структурой, грамматической формой слов в составе целых предложений

### **Формирование деятельности:**

- **формирование игровой деятельности**. Развитие интереса к играм, обучение действиям с игрушками, формирование ролевого поведения, умения использовать предметы-заместители и воображаемые предметы и действия, стремление отражать в играх действия людей и их отношения, умение разворачивать и обогащать сюжеты игр.
- **обучение изобразительной деятельности**. Формирование мотивационно-потребностного плана: формирование интереса и желания рисовать, лепить, конструировать. Формирование восприятия, сенсорное воспитание детей. в качестве одного из главных методов используют обыгрывание

предметов, игрушек, которые нужно слепить, а также обыгрывание уже готовых изображений, лепных поделок, построек.

## 32. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями зрения.

Слепые дети могут обучаться только в школе для слепых на основе осязания – по **Брайлевской системе** (система обучения грамоте слепых, основанная на рельефоточечном шрифте, где с помощью комбинаций шести точек дается система рельефного письма. Основатель этой системы французский тифлопедагог Луи Брайль (1809-1852). Брайлевская система охватывает буквенные, числовые и нотные обозначения, знаки препинания).

Для слепых и слабовидящих людей **умение читать и писать по Брайлю является ключом к грамотности, успешному трудоустройству и независимости.**

Когда слепые или слабовидящие дети учатся читать, шрифт Брайля является лучшим способом развития навыков правописания, грамматики, пунктуации. Кроме того, сложные схемы и графики, которые трудно описать устно, легко описываются посредством системы Брайля. Изучение системы Брайля дает возможность незрячему ребенку перейти к работе на компьютере с брайлевским дисплеем и на брайлевском принтере.

**Для слабовидящих** детей есть специальные школы, где **обучение ведется на зрительной основе, с использованием** различных технических и **оптико-увеличительных средств, учебников с более крупным шрифтом, специального освещения** и т.д.

Помимо указанных категорий детей, нарушение зрения которых требует **специально организованных условий обучения** в школах для слепых или для слабовидящих, в массовой школе есть дети с нарушениями зрения, которых не следует переводить в специальные школы. Это дети с аномалией рефракции (близорукость, дальнозоркость, астигматизм). Такие дети должны носить корректирующие очки.

Коррекционно-педагогическая работа с детьми с нарушением зрения, прежде всего, состоит в **организации компенсаторной перестройки анализаторов слухового, кожного, вибрационного** и других. Компенсаторная перестройка во многом зависит от сохранности зрения. Даже незначительные остатки зрения важны для ориентации и познавательной деятельности лица с глубокими зрительными нарушениями.

Коррекционная работа при полном отсутствии зрения должна быть направлена на **использование специальных приемов и способов наблюдений явлений и предметов с опорой на слух, осязание, обоняние**, что позволяет формировать у детей сложные синтетические образы реальной действительности.

Большое значение в восприятии и познании окружающей среды у слепых и слабовидящих имеет осязание, которое помогает определять форму, размеры предмета.

Наряду с осязанием большое значение имеет слух. С помощью звуков дети с нарушениями зрения могут свободно определять предметные и пространственные свойства окружающей среды.

Поэтому в процессе обучения и воспитания детей с нарушениями зрения проводятся **упражнения на слуховую дифференциацию** – различение и оценку с помощью звука характера предмета, анализ и оценку сложного звукового поля: напр., звуковые сигналы присущие определенным предметам, устройствам, механизмам.

Сохранность речи и мышления, достаточный уровень компенсаторного развития у большинства слепых и слабовидящих детей позволяют овладеть высоким уровнем образования, развить мышление, восприятие, память.

На **формирование личностных качеств** у детей с нарушением зрения значительное влияние оказывает социально-психологический микроклимат в семье, школе, ближайшем окружении, который характеризуется сочувственным отношением щадящего режима. Поэтому весь комплекс воспитательных мероприятий при коррекционно-педагогической работе должен быть направлен на **раскрытие широких**

возможностей слепых и слабовидящих детей, формирование у них активной жизненной позиции, предполагающей возможно полное участие в жизни, полноценный труд, независимую жизнь.

Итак, коррекционно-педагогическая работа с детьми с нарушениями зрения направлена на гармоничное развитие ребенка в той степени, в которой это позволяет сделать уровень нарушения зрения в каждом отдельном случае, а также психологическое и физическое развитие ребенка.

### 33. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями речи.

Диагностикой речевых патологий и их коррекцией занимается логопедия. Речевые нарушения чаще всего бывают проявлением более серьезных проблем (например, заболеваний центральной нервной системы), поэтому очень часто дети с подобными отклонениями имеют слабое здоровье в целом, подвержены головокружениям, приступам слабости, перепадам артериального давления. Соответственно, процесс обучения затрудняется сниженным восприятием.

В задачи коррекционной педагогики входят такие, как своевременное выявление и исправление нарушений, обучение родителей и педагогов общим понятиям логопедии.

В течение коррекционных занятий происходит

- ♥ стимулирование познавательных потребностей ребенка,
- ♥ корректирование патологий и помощь в овладении процессом умственной работы, которая, в свою очередь, необходима для продуктивного освоения языка.

Речевая активность также нуждается в повышенной стимуляции, так как дети с нарушениями вербализации своих высказываний отличаются пониженным коммуникативным уровнем. Для этого производится стимуляция не только речевой, но и речемыслительной деятельности ученика, куда включается мотивированность высказывания, предвидение конечного результата, обучение отбору лексических, грамматических, синтаксических форм выражения своих мыслей.

Особенности проведения коррекционно-педагогической работы с такими детьми заключается в том, что их психофизическое состояние крайне неустойчиво, следовательно, постоянно меняется их настрой на работу, возникает рассеивание внимания, быстрая утомляемость. Следует помнить и о том, что восприятие оценок и замечаний педагогов крайне обострено. Принимая во внимание все вышесказанное, при коррекционной работе рекомендуется облегченный режим обучения. Облегченный режим обучения характеризуется индивидуальным подходом и особым психологическим климатом. Педагог должен мягко и корректно указывать на ошибки ученика, более детально и подробно излагать свои инструкции, обращая внимание на манеру собственной речи. Речь преподавателя должна быть четкой, внятной, выразительной, а предложения — короткими, без сложных оборотов. Например, заикающихся детей рекомендуется опрашивать с места, не в первую очередь или после занятий, не заменяя устный ответ письменным.

В случае более тяжелых нарушений предлагается перевод ребенка в специальную школу, где существует две разновидности классов — для детей с тяжелой степенью заикания и поражениями центральной нервной системы (например, афазией). Учебная программа в таких школах более растянута во времени (12 лет обучения) и имеет ряд специфических коррекционных приемов. Характерна и низкая численность учащихся в классе (не более 12 человек). После окончания такой школы дети получают аттестат о неполном среднем образовании. В образовательных программах таких школ предусмотрено среднее специальное образование. При этом образовательная работа сочетается с лечебно-оздоровительными мероприятиями, соблюдается единство коррекции речи, общей жизнедеятельности организма и психических процессов. Работа с вокабулярием детей направлена на расширение пассивного и активного словарного запаса, умение оперировать лексическими единицами с полным осознанием семантики для построения связного и точного высказывания.

### 34. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями пороно-двигательного аппарата.

Основными направлениями коррекционно-педагогической работы в младенческом возрасте (в доречевой период) являются:

- ♥ **развитие** эмоционального **общения со взрослым** (стимуляция «комплекса оживления», стремления продлить эмоциональный контакт со взрослым, включения ребенка в практическое сотрудничество со взрослым) ;
- ♥ **нормализация тонуса мышц** и **моторики артикуляционного аппарата** (уменьшение степени проявления двигательных дефектов речевого аппарата — спастического пареза, гиперкинезов, атаксии, тонических нарушений типа ригидности) . **Развитие подвижности органов артикуляции**;
- ♥ **стимуляция** голосовых реакций, **звуковой и речевой активности** (недифференцированной голосовой активности, гуления, лепета и лепетных слов) ;
- ♥ коррекция кормления (сосания, глотания, жевания) . Стимуляция рефлексов орального автоматизма (в первые месяцы жизни — до 3 мес. ) , подавление оральных автоматизмов (после 3-х мес. ) ;
- ♥ **развитие сенсорных процессов** (зрительного сосредоточения и плавного просиживания; слухового сосредоточения, локализации звука в пространстве, восприятия различно интонируемого голоса взрослого; двигательно-кинестетических ощущений и пальцевого осязания) ;
- ♥ **развитие речевого дыхания и голоса** (вокализация выдоха, увеличение объема, длительности и силы выдоха, выработка ритмичности дыхания и движений ребенка) ;
- ♥ **формирование движений руки и действий с предметами** (нормализация положения кисти и пальцев рук, необходимых для формирования зрительно-моторной координации; развитие хватательной функции рук; развитие манипулятивной функции — неспецифических и специфических манипуляций; дифференцированных движений пальцев рук) ;
- ♥ формирование подготовительных этапов понимания речи.

**Основными направлениями коррекционно-педагогической работы в раннем возрасте являются:**

- ♥ формирование предметной деятельности (использование предметов по их функциональному назначению) , способности произвольно включаться в деятельность. Формирование наглядно-действенного мышления, произвольного, устойчивого внимания;
- ♥ формирование речевого и предметно-практического общения с окружающими (развитие понимания обращенной речи, активизация собственной речевой активности; формирование всех форм неречевой коммуникации — мимики, жеста и интонации) ;
- ♥ **развитие знаний и представлений об окружающем** (с обобщающей функцией слова) ;
- ♥ **стимуляция сенсорной активности** (зрительного, слухового, кинестетического восприятия) ;
- ♥ формирование функциональных возможностей кистей и пальцев рук. Развитие зрительно-моторной координации. Развитие навыков опрятности и самообслуживания.

**Основными направлениями коррекционно-педагогической работы в дошкольном возрасте являются:**

- ♥ **развитие игровой деятельности**;
- ♥ развитие речевого общения с окружающими (со сверстниками и взрослыми) . Увеличение пассивного и активного словарного запаса, формирование связной речи. Развитие и коррекция нарушений лексического, грамматического и фонетического строя речи;
- ♥ расширение запаса знаний и представлений об окружающем;
- ♥ развитие сенсорных функций. Формирование пространственных и временных представлений, коррекция их нарушений. Развитие кинестетического восприятия и стереогноза;
- ♥ развитие внимания, памяти, мышления (наглядно-образного и элементов абстрактно-логического);
- ♥ **формирование математических представлений**;

- ♥ развитие ручной умелости и подготовка руки к овладению письмом;
- ♥ **воспитание навыков самообслуживания и гигиены;**
- ♥ подготовка к школе.

**Основными задачами коррекционно-педагогической работы в школьном возрасте являются:**

- ♥ последовательное **развитие познавательной деятельности и коррекция ее нарушений**, коррекция высших корковых функций, воспитание устойчивых форм поведения и деятельности, профилактика личностных нарушений, профессиональная ориентация.

### **35. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения**

- **Устранение** (по возможности) или **ослабление психотравмирующих моментов** (в том числе негативных психотравмирующих факторов социального плана, например неблагоприятных условий жизни и деятельности ребенка в семье, неправильного педагогического подхода к воспитанию ребенка и т.д.).
- Определение и практическая **реализация рационального** (с учетом индивидуальных особенностей ребенка) **режима дня и учебной деятельности**. **Организация целенаправленного поведения ребенка**; формирование адекватного поведения в различных социально-бытовых ситуациях.
- **Установление позитивного** тесного **эмоционального контакта с ребенком**, **включение его в увлекательную деятельность** (совместно с педагогом и другими детьми) – с учетом его интересов и склонностей. **Поддерживание позитивного контакта с ребенком** в течение всего периода педагогической работы в данном образовательном учреждении.
- **Сглаживание** и **постепенное преодоление отрицательных качеств личности** у детей с эмоционально-волевыми расстройствами (замкнутость, негативизм /в том числе речевой негативизм/, раздражительность, сензитивность /в частности, повышенная чувствительность к неудачам/, безразличное отношение к проблемам окружающих, к своему положению в детском коллективе и др.).
- Важное значение имеет **преодоление и предупреждение невротических реакций**: эгоцентризм, инфантильность с постоянной зависимостью от окружающих, неуверенность в своих силах и др. С этой целью предусматривается:
  - **предупреждение аффективных реакций**, реактивного поведения; недопущение возникновения социально-бытовых ситуаций, вариантов межличностных контактов между детьми, провоцирующих аффективные реакции у ребенка;
  - рациональная, четкая, **продуманная словесная регуляция деятельности ребенка**;
  - **предупреждение учебных** (психологических) **перегрузок** и **переутомления**, своевременное переключение внимания ребенка с данной конфликтной ситуации на другой вид деятельности, на обсуждение «нового» вопроса и т.д.
- **Формирование социально-положительных личностных качеств**: общительности, социальной активности, способности к волевым усилиям, стремления к преодолению встречающихся трудностей, к самоутверждению в коллективе в сочетании с благожелательным, корректным отношением к окружающим;
- **Формирование правильных взаимоотношений** детей **в детском коллективе** (прежде всего, нормализация или установление правильных межличностных отношений между ребенком, страдающим эмоционально-волевыми нарушениями, и другими детьми воспитательской группы /класса); проведение разъяснительной работы с окружающими данного ребенка детьми. Обучение ребенка сотрудничеству с другими детьми и взрослыми;
- Целенаправленное **формирование** у детей с эмоционально-волевыми нарушениями **игровой, предметно-практической** (в том числе художественно-изобразительной), **учебной** и элементарной **трудовой деятельности**; проведение на этой основе систематической разноплановой педагогической

работы по нравственному, эстетическому воспитанию детей, формированию положительных качеств личности.

- **Приобщение к коллективным формам деятельности**, вовлечение ребенка в совместную с другими детьми игровую, предметно-практическую и учебную деятельность. Формирование у ребенка навыков работы в коллективе: умений учитывать общие правила и цели данного вида деятельности, интересы других детей, умения подчиняться требованиям коллектива, соотносить свои действия с работой других и т.д
- **Развитие познавательных интересов и потребностей**, формирование сознательного, ответственного отношения к своим обязанностям, выполняемым учебным заданиям, общественным поручениям и др.
- **Формирование устойчивых мотивов** учебной и предметно-практической деятельности, соответствующей возрасту. Развитие речевого общения в ходе совместной с педагогом, с другими детьми деятельности (учебной, игровой, практической).
- **Воспитание целенаправленности и планомерности деятельности**, формирование тормозных («сдерживающих») реакций, правильной самооценки собственной деятельности и поведения.
- **Развитие двигательных функций**, общей и тонкой ручной моторики, в том числе при формировании предметно-практической деятельности в различных ее видах. Подготовка к овладению двигательным актом письменной деятельности. Лечебная физкультура в коррекционной работе с детьми-аутистами имеет очень важное значение. В связи с недоразвитием функций вестибулярного аппарата особое значение приобретают упражнения на равновесие, координацию движений, ориентировку в пространстве.

### **36. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми со сложными нарушениями.**

**Группы детей с комплексными нарушениями в развитии:**

- ♥ Дети со сложным дефектом, включающим нарушения **двух сенсорных систем** — зрения и слуха
- ♥ Дети с **нарушенным слухом и сниженным интеллектом**
- ♥ Дети с **нарушениями зрения и интеллекта**
- ♥ Дети с **нарушениями опорно-двигательной системы и интеллекта**
- ♥ Дети с комплексными нарушениями, сочетающими **сенсорные, опорно-двигательные, интеллектуальные нарушения** и **речевые расстройства**
- ♥ **Речевые нарушения** первичного характера у детей **со слуховой недостаточностью**

**На начальных этапах работы (преимущественно с детьми раннего и младшего дошкольного возраста) ставятся задачи формирования психологического базиса (предпосылок) для развития высших психических функций, что предполагает:**

- ♥ **стимуляцию познавательной активности** и совершенствование ориентировочно-исследовательской деятельности;
- ♥ **развитие** общей и ручной **моторики**;
- ♥ **развитие** и коррекцию **психомоторных функций** и межсенсорных связей;
- ♥ обогащение сенсорного опыта ребенка и развитие всех видов восприятия;
- ♥ развитие и коррекцию простых модально-специфических функций, таких как выносливость к непрерывному сосредоточению на задании (работоспособность), скорость актуализации временных связей и прочность запечатления следов памяти на уровне элементарных мнемических процессов; способность к концентрации и к распределению внимания; - готовность к сотрудничеству со взрослым; - стимуляцию речевого развития ребенка.

**На последующих этапах работа осуществляется в нескольких направлениях:**

**Развитие и коррекция недостатков эмоционально-волевой сферы и формирующейся личности.**

- ♥ развитие и тренировку механизмов обеспечивающих адаптацию ребенка к новым социальным условиям;
- ♥ профилактику и устранение встречающихся аффективных, негативистских, аутистических проявлений, других отклонений в поведении;
- ♥ развитие социальных эмоций;
- ♥ создание условий для развития самосознания и самооценки;
- ♥ формирование способности к волевым усилиям, произвольной регуляции поведения;
- ♥ предупреждение и преодоление негативных черт личности и формирующегося характера.

**Развитие познавательной деятельности и целенаправленное формирование высших психических функций.**

- ♥ развитие сферы образов-представлений;
- ♥ формирование мыслительной деятельности: стимуляция мыслительной активности, формирование мыслительных операций, развитие наглядных форм мышления (наглядно-действенного и наглядно-образного), конкретно-понятийного (словесно-логического), в том числе, элементарного умозаключающего мышления;
- ♥ развитие пространственного гнозиса и конструктивного праксиса;
- ♥ формирование пространственно-временных представлений;
- ♥ развитие умственных способностей через овладение действиями замещения и наглядного моделирования в различных видах деятельности;
- ♥ развитие творческих способностей;
- ♥ совершенствование мнестической деятельности;
- ♥ развитие зрительно-моторной координации и формирование графомоторных навыков.

**Развитие речи и коммуникативной деятельности**

- ♥ целенаправленное формирование функций речи (особенно регулирующей, планирующей);
- ♥ создание условий для овладения ребенком всеми компонентами языковой системы: развитие фонетико-фонематических процессов, совершенствование слоговой структуры слова, лексико-грамматического строя речи, формирование навыков построения развернутого речевого высказывания;
- ♥ формирование предпосылок для овладения навыками письма и чтения;
- ♥ стимуляцию коммуникативной активности, создание условий для овладения различными формами общения: обеспечение полноценных эмоциональных и деловых контактов со взрослыми и сверстниками, стимуляцию к внеситуативно-познавательному и внеситуативно-личностному общению.

**Формирование ведущих видов деятельности (их мотивационных, ориентировочно-операционных и регуляционных компонентов)**

- ♥ целенаправленное формирование мотивационных, ориентировочно-операционных и регуляционных компонентов деятельности;
- ♥ всестороннее развитие предметно-практической деятельности;
- ♥ развитие игровой деятельности;
- ♥ формирование предпосылок для овладения учебной деятельностью:

- ♥ умения программировать, регулировать и оценивать результаты при выполнении заданий учебного типа;
- ♥ формирование основных компонентов готовности к школьному обучению: физиологической, психологической (мотивационной, познавательной, эмоционально-волевой), социальной.

### 637. Комплексная помощь детям младенческого возраста.

В младенческом возрасте необходимо обеспечить ребенку общение со взрослым, полноценное вскармливание и хороший гигиенический уход. Особенно важно для младенца эмоциональное благополучие. Дефицит эмоциональных контактов со взрослым может привести к задержке развития ориентировочно-познавательной деятельности уже в первые месяцы жизни. Именно взрослый создает все условия для полноценного развития ребенка. Основная задача на первом году жизни – формирование у ребенка способов и средств общения со взрослым. Эмоциональное общение со взрослым – ведущий тип деятельности на данном возрастном этапе.

**Служба ранней помощи** – это структура, построенная на междисциплинарном знании, рассматривающая теоретические и практические основы комплексного обслуживания и взаимодействия специалистов и родителей, предназначенная для оказания помощи ребенку из групп медицинского, социального риска отставания в развитии в возрасте от рождения до 3 лет и его семьи.

**Целью оказания такой помощи** является как можно более раннее выявление детей с отклонениями в развитии и своевременное оказание поддержки родителям и всей семьи в целом направленная на предупреждение инвалидности возникновение вторичных отклонений в процессе становления психофизических функций, а также формирование активной помощи родителей в участие реабилитационного процесса ребенка и построение плодотворного сотрудничества со всеми необходимыми специалистами.

**Основными задачами службы ранней помощи являются:**

1. Информационная и социально-психологическая поддержка родителей и семьи:
  - ♥ раннее сопровождение и поддержка всех членов семьи;
  - ♥ консультирование родителей по вопросам, связанными с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития;
  - ♥ предоставление информации о законодательных актах, защищающих права ребенка и его семьи о социальных гарантиях об общественных организациях, оказывающих помощь и услуги.
2. определение сильных и слабых сторон ребенка и его семьи:
  - ♥ междисциплинарная оценка основных областей развития ребенка (позы, речь, самообслуживание);
  - ♥ определение состояния психологического здоровья ребенка, качественных особенностей его отклонений с родителями и другими членами семьи;
  - ♥ выявление основных потребностей ребенка и его семьи.
3. ранняя помощь ребенку в семье, создание программы индивидуального сопровождения ребенка и семьи:
  - ♥ междисциплинарное обслуживание ребенка и семьи в соответствии с разработанной программой (каждый специалист разрабатывает собственную программу диагностики и коррекции, данные программы обсуждаются на консилиуме командой специалистов, принимаются общие требования, учитываются желания родителей и возможности ребенка;
  - ♥ отслеживание эффективности результатов ранней помощи в случае необходимости внесения дополнений и изменений в разработанную программу.
4. перевод ребенка и семьи в другие структуры:



- ♥ планирование и подготовка перехода ребенка из службы ранней помощи в дошкольное учреждение (детские сады, реабилитационные центры, центры дополнительного образования и так далее).

### Основные принципы, лежащие в основе работы службы ранней помощи

- ♥ Семейно-ориентированная деятельность. Работа специалистов службы направлена на поддержку семьи, сохранение ее психологического благополучия и воспитательного потенциала. В связи с этим определяется профессиональная направленность сотрудников службы на взаимодействие как с ребенком, так и с его родителями, другими членами семьи, людьми из ближайшего окружения.
- ♥ Междисциплинарный подход. Принцип требует согласованной работы «команды» специалистов, включенных в единую организационную модель и владеющих единой системой методов.
- ♥ Добровольность. Работа с ребенком и семьей строится на потребности семьи в помощи специалистов и начинается с инициативы обращения родителей (лиц их заменяющих) в службу ранней помощи. Принцип добровольности лежит в основе и тесно связан с еще одним принципом - принципом партнерства.
- ♥ Партнерство. Принцип подразумевает установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи и ближайшим окружением. Крайне важным является понимание, что родители и другие члены семьи не просто наблюдатели, они активные участники всего процесса.
- ♥ Конфиденциальность. Принцип во многом основан на этических нормах работы специалистов. Информация о ребенке и семье, появляющаяся у специалистов во время их сопровождения, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных законодательством РФ.

### 38. Значение раннего выявления отклонений в развитии у детей.

Современный этап развития системы специального образования характеризуется особым вниманием к периоду раннего и дошкольного детства.

Значение раннего выявления отклонений в психофизическом развитии детей заключается в том, что дошкольный возраст – наиболее чувствительный период оказания помощи и предотвращения появления вторичных нарушений. Выдающиеся педагоги и психологи (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, М. Монтессори и др.) давно показали важность раннего возраста, охватывающего чувствительные периоды целого ряда функций в психическом развитии ребенка, т.е. те периоды, когда данная функция особенно чувствительна к внешним воздействиям и особенно бурно развивается под их влиянием. Ребёнок рождается с предпосылками в развитии и если упустить данный период, то у ребёнка проявятся стойкие нарушения.

Своевременная коррекционная помощь ребенку в раннем возрасте позволяет достичь максимально возможного для каждого ребенка уровня общего развития, образования, степени интеграции в общество. В результате комплексного подхода к обучению, воспитанию детей формируется взаимодействие ребенка с людьми и окружающей действительностью. Это в свою очередь создает предпосылки к адаптации ребенка в малом детском коллективе, а в дальнейшем обеспечивает преемственность между индивидуальным и общественным воспитанием.

Система раннего выявления и ранней специальной помощи призвана оказывать психолого-педагогическую поддержку детям с отклонениями в развитии, их родителям и специалистам. Ее функционирование в масштабах всей страны обеспечит каждой семье возможность своевременной, а именно ранней медико-психолого-педагогической диагностики развития ребенка, определения его специальных психологических и образовательных потребностей, создаст условия для эффективного преодоления или коррекции отклонений в развитии ребенка с первых дней жизни.

В настоящее время разработаны программы ранней диагностики и ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. **Известные в мировой практике программы ранней помощи:**

- ♥ Коннектикутский тест «Обследование развития новорожденных и детей до 3 лет»,
- ♥ Каролинский учебный план для детей от рождения до 5 лет,

- ♥ Мюнхенская функциональная диагностика,
- ♥ Программа ранней диагностики развития «ТАНДЕМ» (Голландия),
- ♥ Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маккуэри» (Австралия).

В России также имеется ряд методических разработок ученых (Е.М. Мастюковой, Е.А. Стребелевой, Н.Ю. Боряковой и др.), представляющих программы ранней диагностики и психолого-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии.

*Программы ранней помощи планируют коррекционно-педагогическую деятельность по следующим направлениям:*

- ♥ оценка зоны актуального развития ребёнка;
- ♥ психологическое консультирование, специальная система образования, организация развивающей среды для детей раннего детства;
- ♥ сенсомоторное развитие младенца.

*Успешность реализации программ ранней помощи определяется по следующим критериям:*

- ♥ время проведения ранней диагностики – эффективным периодом является период с первых дней жизни ребенка до трех месяцев;
- ♥ интенсивность коррекционной помощи;
- ♥ создание развивающей среды;
- ♥ воздействие на все сферы психики ребёнка;
- ♥ учет индивидуальных особенностей детей;
- ♥ организация позитивной социальной поддержки.

Таким образом, наличие ранней диагностики и комплексной помощи ребенку с ОВЗ позволяет эффективно компенсировать отклонения в психическом развитии малыша группы риска и, следовательно, позволит сократить долю детей, которые по достижении школьного возраста будут нуждаться в специальном образовании в условиях специализированных учреждений.

Своевременная помощь и коррекция дают исключительную возможность «сгладить» имеющиеся недостатки и проблемы в развитии, а в ряде случаев даже устранить их, обеспечив тем самым полноценное развитие ребенка.

### **39. Ранняя коррекционная помощь детям с отклонениями в семье.**

*Система организации помощи семьям, имеющим детей с отклонениями в развитии*

На наш взгляд/решение проблемы социальной адаптации семей данной категории, обретения ими своей "социальной ниши" следует искать в сфере реализации коррекционного воздействия не только на аномального ребенка, но и на его родителей.

Известно, что рождение ребенка с недостатками в развитии коренным образом меняет жизненные перспективы семьи и оказывает на ее членов (в наибольшей степени на мать ребенка) длительное психопатогенное воздействие.

Выявленная при обследовании родителей специфика личностных нарушений и определила систему мер, направленных на их коррекцию. С целью осуществления этих мер была разработана методика психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей с недостатками в развитии. В методике выделяется два направления работы: педагогическое (воздействие средствами педагогики) и психокоррекционное, которое, в свою очередь, представлено индивидуальной и групповой формами.

Педагогическое направление ставит своей целью переструктурирование иерархии жизненных ценностей матери больного ребенка путем приобщения ее к работе с ребенком через возможность личного участия в его развитии. Мать больного ребенка обучается с помощью специалиста определенному набору специальных методических приемов, используемых в практике коррекционной педагогики.

**В процессе ведения занятий с больным ребенком и его матерью психолог ставит перед собой следующие цели:**

- ♥ Обучение матери специальным коррекционным и методическим приемам, необходимым для проведения занятий с ребенком в домашних условиях;
- ♥ Обучение матери специальным воспитательным приемам, необходимым для коррекции личности аномального ребенка;
- ♥ Коррекция внутреннего, психологического состояния матери;
- ♥ Коррекция взаимоотношений между матерью и ее ребенком.

**Ориентируясь на эти цели, психолог решает следующие задачи:**

- ♥ коррекция неконструктивных форм поведения матери, таких, как агрессивность, необъективная оценка поведения ребенка: негативные, желания, стремление уйти от трудностей, примитивизация поведения, связанная со сниженной самооценкой, и формирование продуктивных форм взаимоотношений социуме;
- ♥ формирование понимания матерью проблем ее ребенка, а именно: постепенный отход от позиции, отрицающей наличие проблем и позиции противопоставления себя социуму и переходу в позицию взаимодействия;
- ♥ постепенное исключение гиперболизации проблем ребенка, представления о бесперспективности развития ребенка; постепенное исключение ожидания чуда, которое внезапно сделало бы ребенка совершенно здоровым, переориентировка матери с позиции бездействия и ожидания чуда на позицию деятельности с ребенком; коррекция взаимоотношений с ребенком (из взаимоотношений, характеризующихся как гиперопека или гипоопека, к оптимальным взаимоотношениям);
- ♥ коррекция внутреннего психологического состояния матери: состояние переживания неуспеха, связанное с психофизической недостаточностью ребенка, должно постепенно перейти в понимание возможностей ребенка, в радость его "маленьких" успехов; переконструирование иерархии жизненных ценностей матери больного ребенка (ценно только то, что он есть, а не то, каков он; ценно также то, что он любит мать, а мать любит его);
- ♥ осуществление личностного роста матери в процессе взаимодействия со своим ребенком, в процессе его обучения и воспитания ею с помощью психолога;
- ♥ переход матери из позиции переживания за его недуг в позицию творческого поиска реализации возможностей ребенка;
- ♥ повышение личностной самооценки матери в связи с возможностью увидеть результаты своего труда в успехах ребенка;
- ♥ трансформация образовательно-воспитательного процесса, реализуемого матерью по отношению к ребенку, в психотерапевтический процесс по отношению к себе самой;
- ♥ созидательная деятельность матери, направленная на ее ребенка, помогает ей самой, излечивая ее от негативного воздействия психологического стресса.

**Формы работы с матерями:**

- ♥ Демонстрация матери приемов работы с ребенком.
- ♥ Конспектирование матерью уроков, проводимых психологом. Выполнение домашних заданий со своим ребенком.

- ♥ Чтение матерью специальной литературы, рекомендованной психологом.
- ♥ Реализация творческих замыслов матери в работе с ребенком.

**В работе психолога с матерями можно выделить три этапа:**

**Первый этап** направлен на привлечение матери к учебно-образовательному процессу ребенка. Психолог должен убедить мать больного ребенка в том, что именно в ней очень нуждается ее малыш, что, кроме нее, этим процессом заняться некому.

**Второй этап.** Формирование увлечения матери процессом развития ребенка. Психолог показывает матери возможность существования маленьких, но очень важных для ее ребенка достижений. Мать обучается отрабатывать дома с ребенком те задания, которые дает психолог.

**Третий этап** характеризуется раскрытием перед матерью возможности личного поиска творческих подходов к обучению ее ребенка и личного участия в исследовании его возможностей.

#### **40. Участие различных специалистов в оказании помощи в семье.**

В раннем возрасте необходимо регулярно проводить скрининговое медико-психологическое обследование, направленное прежде всего на определение детей группы риска, в том числе детей с достаточно высоким интеллектом, которые развиваются не по стандартному варианту и не могут без специальной помощи использовать свои потенциальные возможности. Поэтому в штате даже обычных дошкольных учреждений (в том числе, яслей) желателен психолог и врач-консультант психоневролог. В штатном расписании специальных учреждений для проблемных детей помимо перечисленных специалистов также необходимо достаточное количество дошкольных дефектологов широкого профиля.

#### **Помощь психолога.**

В задачу психолога могут входить следующие направления работы:

- ♥ индивидуальное психологическое обследование детей,
- ♥ определение общего уровня психического развития,
- ♥ выявление структуры нарушения (т.е. выделение сохранных и формирующихся с задержкой психических функций).

По результатам психологического обследования психолог совместно с педагогом или дефектологом может намечать стратегию и тактику коррекционной работы с каждым ребенком. В дальнейшем психолог наблюдает за его продвижением, выделяет те параметры психического развития, которые требуют большего внимания, участвует в разработке системы коррекционных занятий, учитывающей все индивидуальные особенности конкретного ребенка (темп психической деятельности, утомляемость, устойчивость внимания и т.п.). Особенно важна роль психолога в адаптационный период, когда резкий переход от одной системы воспитания к другой может привести ребенка к дезадаптационному стрессу. Поэтому психолог помогает дефектологу, воспитателям и родителям в проведении наиболее сложного для ребенка начального периода пребывания в новой системе воспитания.

#### **Работа дефектолога**

Работа дефектолога может быть направлена на развитие крупных и мелких движений, восприятия, мышления, действий с предметами, игры, элементов творчества (конструирование, аппликация, лепка, рисование).

#### **41. Роль ПМПК в диагностике нарушений детей.**

Основной целью ПМПК является профессиональное, квалифицированное, всестороннее обследование детей и подростков в возрасте от рождения до 18 лет. Данное обследование строится на принципах гуманного отношения к детям; обеспечивает определение путей и средств коррекционно-развивающей работы с каждым ребенком с учетом возможностей его обучения, выявленных нарушений когнитивной, моторной, соматической, эмоционально-личностной сфер и поведения.

В этой связи особую актуальность приобретают так называемые **технологии диагностирования**. В широком смысле слова целью диагностирования является заключение (диагноз), т.е. установление факта совпадения единичного с целым, его отношения к определенному классу сущностей.

**Ведущие принципы, определяющие сущность технологии диагностирования могут быть представлены следующим образом:**

- ♥ **комплексность** изучения предполагает **тесное взаимодействие разных специалистов** в ходе изучения ребенка (педагог, логопед, психолог, врач).
- ♥ принцип **стереогнозиса** заключается в **оценки состояния ребенка с различных точек зрения** (с одной стороны различными специалистами, с другой – при использовании одним специалистом различных подходов непосредственно в своей практической деятельности);
- ♥ принцип **целостности** изучения, который позволяет изучить **все психические процессы** развития ребенка;
- ♥ принцип **структурно-динамического** изучения соматических и психофизических структур детей, который позволяет **исследовать и оценивать** ребенка **с точки зрения**, как **возрастной соотнесенности**, так и в соответствии с **определенной последовательностью развития**, взаимодействием созревания тех или иных функций, **с учетом конкретной особенности** развития;
- ♥ принцип **соблюдения интересов консультируемого** определяет особенности непосредственного консультационного процесса и включает в себя **доведение до сведения членов семьи** адекватных условий обучения и развития, воспитания и лечения ребенка, как в образовательном учреждении, так и в условиях семейного воспитания;
- ♥ принцип **щадящей формы сообщения поставленного заключения и проведения психокоррекционной работы с родителями** определяет эффективность консультации как таковой, он предполагает **не просто сообщения заключения и решения** специалистов, а **полную информацию об особенностях развития** ребенка, как положительных, так и об отклонениях, **с разъяснением дальнейшего его сопровождения** специалистами педагогического и медицинского профиля, а так же **оказания помощи в семье**, с учетом условий жизни каждой семьи, ее структуры, культурного уровня;
- ♥ принцип **индивидуально-коллегиального проведения** позволяет **каждому специалисту**, ориентируясь на решение вопросов в сфере своей компетенции, **вносить собственное понимание** и в то же время **одну из составных частей целостной картины квалификации развития ребенка, прогноза его возможностей** в плане дальнейшего его обучения и воспитания.

**Реализация технологии диагностирования осуществляется всеми специалистами ПМПК.** Так, в постановке диагноза решающая роль принадлежит **врачу** (психиатру, неврологу), а **установление уровня и особенностей интеллектуального развития, особенностей эмоционально-волевой сферы, личностных особенностей** – прерогатива **психолога**. Квалифицированная **характеристика** такого важного компонента как **речь** возлагается на **логопеда**, который в то же время **совместно с педагогом-дефектологом** определяет **адекватные условия**, наиболее соответствующие возможностям ребенка, **адаптированную образовательную программу**, то есть **оптимальный педагогический маршрут**, соответствующий уровню психофизического развития. Обследование проводится индивидуально, но индивидуальность не означает автономности каждого специалиста в квалификации состояния ребенка.

**Сущность технологии диагностирования может быть представлена следующим образом:**

- ♥ во-первых, проводится **первично-клиническое обследование**, позволяющее на основе детального изучения, получить важнейшую информацию о **состоянии здоровья** ребенка, которая затем учитывается всеми специалистами.
- ♥ во-вторых, проводится **обследование специалистами психолого-педагогического профиля** (логопедом, психологом, дефектологом), последовательность которого не является жестко закрепленной.

Наиболее сложной диагностической задачей является **дифференциальная диагностика состояния ребенка**, то есть отнесение его к определенной категории (группе) детей (вынесения заключения, постановке диагноза) и определение образовательного маршрута. Для успешного решения данного вида диагностики специалисты ПМПК учитывают в своей работе следующие **критерии**, которые

позволяют определить образовательный маршрут ребенка и возможность успешного усвоения детьми программного материала. К ним относятся:

- ♥ адекватность поведения ребенка в процессе обследования,
- ♥ критичность ребенка по отношению к результатам,
- ♥ обучаемость ребенка, как основной педагогический критерий.

#### 42. Роль ПМПК в правильном комплектовании специальных дошкольных учреждений.

В настоящее время в стране существуют **различные организационные формы деятельности ПМПК:**

- ♥ **многопрофильные комиссии**, которые **комплектуют разные коррекционно-образовательные учреждения;**
- ♥ **профильные**, осуществляющие **комплектование учреждений одного вида;**
- ♥ **постоянно действующие и временные**, образованные **только на период комплектования образовательных учреждений.**

В ПМПК при проведении работы по комплектованию ведётся следующая ДОКУМЕНТАЦИЯ:

- ♥ журнал записи на ПМПК и журнал учёта детей, прошедших обследование;
- ♥ протоколы, фиксирующие ход обследования;
- ♥ архив с делами детей, выведенных из системы коррекционно-развивающего обучения, и дубликаты заключения ПМПК. Журнал учёта хранится в ПМПК.

**Содержание работы ПМПК по комплектованию специальных (коррекционных) учреждений включает в себя:**

1. **Медицинское обследование** включает **офтальмологическое, отоларингологическое, соматическое, неврологическое и психиатрическое обследования** ребёнка. При необходимости проводятся параклинические обследования (РЭГ, ЭхоЭГ, ЭЭГ, аудиография и другие лабораторные исследования). Проводится **сбор анамнеза**. Все эти исследования ведутся врачами. Ни дефектолог, ни психолог не вправе ими заниматься, но им важно знать, как влияет на развитие детей те или иные неблагоприятные факторы, каковы особенности их психики. Данные из истории развития ребёнка, полученные врачом во время беседы с матерью, а также объективные показатели состояния ребёнка по материалам врачебных заключений помогут выбрать стратегию психолого-педагогического обследования.
2. В ходе **психолого-педагогического обследования** выявляются **особенности психического развития** ребёнка; выясняется, **когда начали формироваться навыки опрятности, самообслуживания, общения с детьми; определяется состояние моторики, характер игры** и др. Обязательным является **изучение** не только отдельных психических процессов, но и **личности в целом**. Если дети ещё не учатся в школе, то необходимо определить их готовность к школьному обучению – установить уровень умственного развития, эмоционально-волевой и социальной зрелости. Очень важным является исследование способности регуляции поведения и самоконтроля; не менее важно наличие психологических качеств, необходимых для адаптации в детском коллективе.
3. **Психологическое обследование** проводит психолог. Он анализирует причины наблюдаемых явлений, даёт прогноз и рекомендации по коррекции психических функций, мотивационно-волевой и эмоционально-личностной сфер. В заключении он указывает **комплексный психологический прогноз** развития. В случае необходимости проводится **нейропсихологическое обследование**.
4. **Педагогическое обследование** включает **выявление общей осведомлённости, сформированность учебных навыков, знаний по письму, чтению, математике** и т.д. проводит дефектолог. В своём заключении он отражает **не только установленный актуальный уровень** развития ребёнка, **но и подробно указывает необходимые приёмы работы с ним**. Его рекомендации полезны и педагогам, и родителям.

5. **Логопедическое обследование** осуществляет логопед (в тех случаях, когда в этом есть необходимость). В содержание логопедического изучения входит **обследование артикуляционного аппарата**, **импрессивной** (фонетический слух, понимание слов, простых предложений, логико-грамматических конструкций) и **экспрессивной** (повторной, номинативной, самостоятельной) **речи**. Исследуется и **письменная речь детей**, а также **речевая память**. Логопеду необходимо выявить структуру речевого дефекта и установить уровень речевого недоразвития детей. В задачи логопеда входит: разграничить детей с первичными речевыми нарушениями (и как следствие – с ЗПР) и детей, у которых недоразвитие речи вызвано умственной отсталостью.

#### **43. Организация помощи детям с отклонениями в развитии в условиях системы образования, здравоохранения и социальной защиты.**

Дети с отклонениями в развитии в нашей стране **могут получать помощь в системах образования, здравоохранения и социальной защиты.**

В **системе здравоохранения** психолого-педагогическая и лечебно-оздоровительная помощь детям с отклонениями в развитии может быть оказана **в следующих учреждениях:**

- ♥ **стационары, полустационары;**
- ♥ **логопедические кабинеты при детских поликлиниках;**
- ♥ **сурдологические кабинеты при поликлиниках;**
- ♥ **центры восстановительного лечения;**
- ♥ **реабилитационные центры;**
- ♥ **психоневрологические диспансеры (ПНД), психоневрологические санатории.**

В **системе социальной защиты** открываются:

- ♥ **приюты,**
- ♥ **центры психолого-медико-педагогической и социальной реабилитации;**
- ♥ **детские дома-интернаты для детей- инвалидов;**

В последние годы также появились различные **благотворительные организации:** ассоциации врачей, педагогов, родителей. Открываются негосударственные учреждения.

В **системе образования** педагогическая помощь этим детям реализуется в разных организационных формах.

Дети с отклонениями в развитии воспитываются **в дошкольных образовательных учреждениях и в учреждениях «Начальная школа -детский сад»** трех **видов:**

- ♥ **компенсирующего**, предназначенного для обучения детей с теми или иными отклонениями в развитии;
- ♥ **комбинированного**, имеющего как группы (классы) для нормально развивающихся детей, так и группы (классы) компенсирующего вида;
- ♥ **общеразвивающего вида в условиях интегрированного** (совместного с нормально развивающимися детьми) **обучения** при обязательной коррекционной поддержке ребенка с отклонениями в развитии.

**В России одновременно применяются подходы в обучении детей с ограниченными возможностями здоровья.**

- ♥ **Дифференцированное обучение** детей с нарушениями речи, слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с задержкой психического **развития в специальных (коррекционных) учреждениях I–VIII видов.** (уже нет, но можно сказать, что было)

- ♥ **Интегрированное обучение** детей в специальных классах (группах) в общеобразовательных учреждениях.
- ♥ **Индивидуальное обучение на дому**, посредством дистанционных технологий. Сегодня принят Закон об электронном обучении.
- ♥ **Инклюзивное обучение**, когда дети с особыми образовательными потребностями обучаются в классе вместе с обычными детьми. Особенно это актуально в сельской местности, где на класс-комплект нет «специального контингента», а особые дети есть. Такое обучение пока не закреплено законом.

#### **44. Система дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида (задачи, направления работы).**

Детские сады компенсирующего вида с приоритетным осуществлением квалифицированной коррекции существуют для различных групп детей. **Комплектование учреждений происходит в зависимости от первичного дефекта.**

*Могут создаваться и действовать специальные образовательные учреждения для лиц:*

- ♥ с нарушениями речи - тяжелыми нарушениями речи, фонетико-фонематическим недоразвитием речи и нарушением произношения отдельных звуков;
- ♥ с нарушением слуха - неслышащих, слабослышащих и позднооглохших;
- ♥ с нарушениями зрения - незрячих, слабовидящих и поздноослепших, с косоглазием и амблиопией;
- ♥ с нарушениями психики - задержкой психического развития, умственно отсталых, с глубокой умственной отсталостью;
- ♥ с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;
- ♥ со сложными нарушениями, в том числе со слепоглухотой;
- ♥ с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения;
- ♥ подверженных хроническим соматическим или инфекционным заболеваниям.

*Коррекционно-педагогическая работа идет по основным направлениям:*

- ♥ **Развитие игровой деятельности;**
- ♥ **Развитие речевого общения** с окружающими (со сверстниками и взрослыми). Увеличение активного и пассивного словарного запаса, развитие связной речи. Развитие и коррекция нарушений лексического, грамматического и фонематического строя речи;
- ♥ **Расширение запаса знаний и представлений** об окружающем;
- ♥ **Развитие сенсорных функций, формирование пространственных и временных представлений, коррекция их нарушений.**
- ♥ Развитие кинестетического восприятия и стереогноза;
- ♥ **Развитие внимания, памяти, мышления** (наглядно-образного и элементов абстрактно-логического);
- ♥ **Формирование математических представлений;**
- ♥ **Развитие ручной умелости и подготовки руки к овладению письмом;**
- ♥ **Воспитание навыков самообслуживания и гигиены.**

**Основными целями** специального дошкольного воспитания являются **создание условий для развития эмоционального, социального и интеллектуального потенциала** ребенка и **формирование его позитивных личностных качеств.**

*В специальном дошкольном образовательном учреждении решаются диагностические, воспитательные, коррекционно-развивающие и образовательные задачи.*



В **диагностическом блоке** ведущей задачей является **организация комплексного медико-психолого-педагогического изучения ребенка** в целях уточнения диагноза при динамическом наблюдении коррекционно-воспитательного процесса, а также **определение эффективности реализации индивидуальной программы** развития ребенка.

Блок **воспитательных задач** направлен:

- ♥ на решение вопросов **социализации**,
- ♥ **повышения самостоятельности** и автономии ребенка и его семьи,
- ♥ на **становление нравственных ориентиров** в деятельности и поведении дошкольника,
- ♥ **воспитание** у ребенка **положительных качеств**.

**Коррекционный блок** задач направлен:

- ♥ во-первых, на **формирование способов усвоения** умственно отсталым дошкольником **социального опыта взаимодействия с людьми и предметами** окружающей действительности;
- ♥ во-вторых, на **развитие компенсаторных механизмов** становления психики и деятельности проблемного ребенка;
- ♥ в-третьих, на **преодоление** и **предупреждение** у воспитанников детского сада **вторичных отклонений** в развитии их познавательной сферы, поведения и личности в целом.

Наиболее значимым в коррекционной работе является **формирование** у детей **способов ориентировки в окружающей действительности**.

Организация работы специалистов в этом блоке предполагает также **обучение родителей**.

Блок **образовательных задач** направлен на **формирование** у детей **системы знаний** и **обобщенных представлений об окружающей действительности**, **развитие** их **познавательной активности**, **формирование** всех **видов детской деятельности**, характерных для каждого возрастного периода.

Важной задачей является **подготовка детей к школьному обучению**, которая должна вестись **с учетом индивидуальных особенностей и возможностей** каждого ребенка.

#### **45. Основные направления помощи детям с отклонениями в развитии в учреждениях здравоохранения.**

**К основным направлениям относятся:**

1. **Медицинская реабилитация** (лечение недостатков, ликвидация последствий дефекта).

В системе здравоохранения комплексную медицинскую и психолого-педагогическую помощь дети с различными проблемами в развитии **могут получать**:

- ♥ **в амбулаторно-поликлинических условиях** (в поликлиниках по месту жительства, в поликлиниках восстановительного лечения, в психоневрологических и врачебно-физкультурных диспансерах);
- ♥ **стационарно** (в неврологических, психоневрологических, нейрохирургических, реабилитационных, восстановительных, офтальмологических, ЛОР-отделениях и отделениях патологии речи и нейрореабилитации в составе лечебно-профилактических учреждений; в специализированных реабилитационных центрах, НИИ, клиниках; в домах ребенка для детей-сирот);
- ♥ **на дому**.

В программу по медицинской реабилитации включены **мероприятия** по восстановительной терапии, куда могут войти:

- ♥ **лекарственная терапия**,
- ♥ гомеопатия,
- ♥ **психотерапия** индивидуальная и групповая (по показаниям),

- ♥ электрофизиолечение (по показаниям),
- ♥ рефлексотерапия (по показаниям),
- ♥ лазеротерапия,
- ♥ массаж,
- ♥ лечебная физкультура и др.

2. Психологическая реабилитация (снятие психологических комплексов, восстановление психических процессов)

3. Педагогическая реабилитация (восстановление утраченных учебных умений, познавательных навыков, формирование индивидуальных личностных качеств).

#### 46. Основные направления помощи детям с отклонениями в развитии в учреждениях социальной защиты.

##### Основные направления социально-реабилитационного процесса (Василькова):

1. **Организаторская деятельность**— деятельность, направленная на достижение определённой цели. Готовясь к встрече с детьми, специалист подбирает методики и технологии взаимодействия с ними, подготавливает соответствующее оборудование, продумывает последовательность собственных действий, а также действий каждого конкретного ребёнка и группы в целом. К основным организаторским действиям, используемых в работе с людьми, относят: просьбы, советы, пожелания, указания, замечания, требования.
2. **Диагностика психического и личностного развития ребёнка.** Установление особенностей развития ребёнка, как в норме, так и в патологии. Основными этапами являются: сбор данных, обработка и интерпретация данных; установление диагноза.
3. **Развивающая и коррекционная деятельность.** Реализация программы осуществляется путем включения ребёнка в различные формы взаимодействия, общения и деятельности, например: специальным образом организованная игровая, обслуживающая, трудовая деятельность, учебная, специальные развивающие занятия, на которых решаются задачи, например, формирования навыков общения, сотрудничества, навыков понимания чувств и переживаний других людей, самооценки и самоанализа своего поведения и многие другие.
4. **Просвещение и консультирование детей и подростков, родителей.** Это направление является важным условием налаживания отношений и совместного сотрудничества, выяснения точек соприкосновения в решении основной задачи – формирование устойчивой личности ребёнка с ограниченными возможностями, способной к взаимодействию в окружающей среде.
5. **Работа по охране здоровья и безопасной жизнедеятельности.** Важно добиться, чтобы ребёнок осознал, что результаты его выздоровления и развития находятся в прямой зависимости от полноценной жизни и многих других факторов: питания, состояния окружающей среды, наличия вредных привычек, психогигиенических навыков, физической тренированности организма. Оздоровительная работа – в её задачу входит развитие и укрепление физических сил и возможностей ребёнка.
6. **Социально-диспетчерская деятельность.** В этих целях специалист по социальной реабилитации должен обладать банком данных о службах и специалистах, которые смогли бы оказать реальную помощь ребёнку. Причем специалист по социальной реабилитации не только дает консультацию, но и сам организуют это взаимодействие.

##### К основным направлениям работы также относятся:

- ♥ обучение родителей основам реабилитации;
- ♥ осуществление связи с учреждениями соц. защиты, чтобы активизировать социальный потенциал семьи и ребенка;
- ♥ правовая помощь родителям в разъяснении вопросов законодательства;
- ♥ организация всех форм патронажа семьи, выездов специалистов в районы с целью оказания консультативной помощи семье и ребенку;

- ♥ **привлечение учреждений культуры**, спортивных и религиозных организаций для интеграции детей в общество.

#### 47. Цели интегрированного воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии.

В психолого-педагогической литературе наиболее часто используются два понятия, близкие по содержанию, но различающиеся по глубине интеграционных процессов, которые ими характеризуются:

- Интеграция – выборочное помещение учеников с ограниченными возможностями здоровья в обычные общеобразовательные школы или создание специальных классов, ученики которых часть учебного времени проводят со своими сверстниками с нормативным темпом развития.
- Инклюзия – глубокое погружение ребёнка в адаптированную образовательную среду и оказание ему и членам его семьи различных поддерживающих услуг.

Главным отличием инклюзивного подхода от интегративного является качество изменений социально-педагогической среды, основанное на полной перестройке учебно-воспитательного процесса, создании полномасштабной социально-образовательной среды и высокой готовности всех членов микро- и макросоциумов к личностным и профессиональным изменениям в интересах детей.

*(для общего развития (нашего))*

**Образовательная интеграция** предполагает такую **организацию совместного обучения**, при которой обеспечивается комплекс условий, **необходимых для приобретения** учащимися с ограниченными возможностями **знаний и развития опыта положительного социального взаимодействия**.

**Цель интегрированного обучения в школе** – **усвоение** детьми с ограниченными возможностями здоровья **соответствующих общеобразовательных программ, коррекции отклонений в развитии, социальной адаптации, психологического развития** обучающихся, воспитанников в специально созданных в образовательном учреждении психолого- педагогических условиях.

**Задачи образования детей с ограниченными возможностями здоровья в школе:**

- ♥ **освоение** детьми **общеобразовательных программ** в соответствии с государственным образовательным стандартом;
- ♥ **коррекция нарушенных процессов и функций, недостатков эмоционального и личностного развития;**
- ♥ **формирование** у всех участников образовательного процесса **адекватного отношения к проблемам лиц с ограниченными возможностями здоровья;**
- ♥ **успешная социализация** обучающихся, воспитанников

#### 48. Современные формы интеграции детей в образовательные дошкольные учреждения.

Определение моделей интеграции позволило выделить **формы интегрированного обучения** детей с отклонениями в развитии:

- ♥ **Комбинированное**, когда ученик с отклонениями в развитии **способен обучаться в классе здоровых детей, получая** при этом **систематическую помощь со стороны учителя-дефектолога, логопеда, психолога;**
- ♥ **Частичное**, когда обучающиеся с отклонениями в развитии **не способны на равных условиях** со здоровыми сверстниками **овладеть образовательной программой;** в этом случае **часть дня** они проводят **в спецклассах, а часть дня – в обычных классах;**
- ♥ **Временное**, когда дети, обучающиеся в специальных классах, и учащиеся обычных классов **объединяются не реже двух раз в месяц для совместных прогулок, праздников, соревнований, отдельных мероприятий** воспитательного значения;
- ♥ **Полное**, когда **1–2 ребенка с отклонениями** в развитии **вливаются в обычные группы** детского сада или классы (дети с ринолалией, слабовидящие или дети с кохлеарным имплантантом); эти дети **по**

уровню психофизического, речевого развития более менее соответствуют возрастной норме и психологически готовы к совместному обучению со здоровыми сверстниками; коррекционную помощь они получают по месту обучения, или ее оказывают родители под контролем специалистов.

#### 49. Современные приоритеты в развитии системы специального образования.

Система специального образования решает задачи создания наиболее благоприятных условий коррекции аномального развития ребенка, его социальной адаптации в дальнейшей жизни.

1. Одним из новых значимых приоритетов специального образования является **проблема интеграции** детей с отклонениями в развитии **в системе общего образования**.

При обследовании состояния здоровья детей с нарушениями развития в столичных специальных школах было выявлено несколько случаев ухудшения состояния здоровья. По этой причине в настоящее время осуществляется поиск путей улучшения системы специального образования. В условиях демократизации общеобразовательной школы каждый педагогический коллектив и учитель в нем имеют право на творчество в решении любой педагогической проблемы, тем более, что сама проблема выделения специальных классов для детей, требующих особого педагогического внимания, остается дискуссионной, ряд ученых говорят о том, что детей с отклонениями не следует выделять в отдельную группу, что для дальнейшей полноценной адаптации в обществе ребенку лучше сразу оказаться в условиях, близких жизненным.

2. Другим новым приоритетом в системе специального образования является **оказание ранней комплексной помощи детям с нарушениями в развитии**. Исследования специалистов показали, что чем раньше выявляются отклонения в развитии и причины их появления, чем раньше ставится диагноз, тем быстрее и лучше можно оказать больным детям существенную качественную квалифицированную помощь.
3. Еще одним приоритетом в специальной педагогике является **корректировка личностной жизненной позиции** большого **ребенка**. От личностной реабилитации зависит самооценка ребенком своего «я», правильное восприятие окружающего мира, формирование адекватных форм социального поведения. При вовремя скорректированной самооценке личности улучшаются возможности компенсирующего обучения и лечения имеющихся дефектов, даже в сложных сочетаниях. Социально адаптированный больной ребенок гораздо меньше страдает нравственно и психически, что благоприятно действует на всю клиническую картину.

Демографы и социологи отмечают, что в условиях современной жизни российского общества более всего страдает семья. Ослабляются сложившиеся нравственные и этические нормы, традиции семьи. Возрастает напряженность отношений в семье вследствие недостаточной ее экономической защищенности. Все это снижает воспитательный потенциал семьи, а в случае рождения проблемного ребенка ее роль в реабилитации и социализации становится незначительной.

Семейное неблагополучие становится важнейшей причиной возросшего количества детских и подростковых эмоциональных отклонений и нарушений. Это создает значительные проблемы в развитии ребенка и затрудняет процесс специальной коррекционно-педагогической помощи.

4. **Взаимосвязь специальной педагогики с медициной и психологией** также является новым приоритетом в этой области. Такое сотрудничество позволяет устранить односторонность каждой из этих дисциплин и способствует формированию целостного научного взгляда на психическое и физическое развитие человека с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности.

#### 50. Формирование гуманистического отношения общества к детям с отклонениями в развитии.

В основе современной социальной политики происходит **нормативное закрепление** и **реализация идеи обеспечения качества жизни лиц с ограниченными возможностями здоровья, создания условий для выравнивания возможностей** данной категории людей, а также **содействия их независимой жизни**.

Реализация прав детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики в области образования.

Отношение общества к лицам с ОВЗ, как известно, может содействовать или препятствовать их успешной социальной адаптации и интеграции в общество.

Важно формирование личностной готовности к работе с детьми, имеющими проблемы в развитии, сознания в целом, которое заключается в признании ценности любого человека, отношении к людям не с мерками полезности, а с подлинно гуманной позиции.

В России существует проблема негативного отношения к детям с ограниченными возможностями со стороны сверстников. Проблему усугубляет тот факт, что педагоги иногда сами интолерантно относятся к таким детям, называя их «неполноценными», «ущербными», «отсталыми».

Необходимо формирование у педагога педагогической толерантности, т.е. способности понять и принять ребенка таким, какой он есть, видя в нем носителя иных ценностей, логики мышления, иных форм поведения.

Чтобы воспитать у сверстников толерантное и уважительное отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья необходимо организовывать их непосредственное общение.

Это способствует формированию у «нормы» альтруистического поведения, эмпатии и гуманности. Опыт такого взаимодействия показывает, что дети становятся более терпимыми по отношению друг к другу. «Нормальные» дети учатся воспринимать «особых» как нормальных членов общества.

Одним из путей организации общения детей и воспитания гуманного отношения сверстников к детям с ОВЗ является интеграция, т.е. совместное обучение детей, которое дает многое, как здоровым школьникам, так и детям с нарушениями в развитии. Интеграция способствует формированию у здоровых детей терпимости к физическим и психическим недостаткам одноклассников, чувство взаимопомощи и стремления к сотрудничеству. У детей с ограниченными возможностями в развитии совместное обучение ведет к формированию положительного отношения к своим сверстникам, адекватного социального поведения, более полной реализации потенциала развития и обучения.

Смысл деятельности учителя в формировании толерантных отношений – содействовать повышению коммуникативной компетентности учащихся, то есть готовности и умению вступать в диалог, вместе с другими искать истину и сообщать о результатах своих поисков в форме, понятной каждому, кто в этой истине нуждается.

#### Литература (на всякий случай)

Гонеев А.Д. и др. Основы коррекционной педагогики: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / А.Д.Гонеев, Н.И.Лифинцева, Н.В.Ялпаева; Под ред В.А. Слостенина. -- 2-е изд., перераб. - М.: Академия, 2002. - 272 с.

Фадина Г.В. Специальная дошкольная педагогика: Учебно-методическое пособие для студентов педагогических факультетов / Г. В. Фадина. — Балашов: Николаев, 2004. — 80 с.

Варенова, Т.В. Основные направления коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения функций опорно-двигательного аппарата /Т.В. Варенова // Специальная адукация. – 2009. – №5. – С. 32-36.

Левченко И.Ю., Приходько О. Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. — М.: Издательский центр «Академия», 2001. — 192 с.

Карпова, Г.З. Мир чувств и эмоций дошкольника.: Воспитатель дошкольного образовательного учреждения -2011. –N 8.-С.119-121.

Дети с комплексными нарушениями в развитии: педагогическая помощь: учеб. пособие для студ, высш. учеб. заведений / М. В. Жигорева. — М. : Издательский центр «Академия», 2006. — 240 с

Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка / под общ. ред. М. М. Семаго. – М. : АРКТИ, 1999. – 134 с.

Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: методическое пособие / под ред. Е. А. Стребелевой. – М. : Просвещение, 2005. – 164 с.

**Основные понятия и категории курса «Специальная педагогика», обязательные для усвоения студентами.**

**Дефектолог** (в широком смысле) — специалист в области изучения, обучения, воспитания и социализации детей с отклонениями в развитии.

(в узком смысле) — коррекционный педагог.

**Олигофренопедагог** — педагог со специальным высшим образованием, осуществляющий обучение и воспитание умственно отсталых детей

**Тифлопедагог** — педагог со специальным высшим образованием, работающий с детьми, лишёнными зрения или имеющими нарушения зрения.

**Сурдопедагог** — педагог со специальным высшим образованием, работающий с детьми, лишёнными слуха или имеющими нарушения слуха.

**Логопед** — специалист с высшим педагогическим дефектологическим образованием по специальности логопедия, владеющий методами нейропсихологического обследования больных с нарушениями речи и других высших психических функций, индивидуального и группового восстановительного обучения, теоретическими и практическими знаниями в области дефектологии, предусмотренными программой подготовки в соответствии с требованиями квалификационной характеристики, и получивший сертификат по логопедии.

**Реабилитолог** — это специалист по восстановительной терапии, необходимой для нормализации состояния здоровья и физического состояния после или на фоне имеющегося тяжелого заболевания, повлекшего за собой нарушение нормальных естественных функций организма.

**Абилитолог** — специалист по раннему развитию, социальной адаптации и безмедикаментозной коррекции проблем здоровья детей раннего возраста.

**Социальный педагог** — специалист по социально педагогической работе с детьми и родителями, с подростками, молодежными группами и объединениями, со взрослым населением в условиях образовательных и специализированных учреждений, по месту жительства.

**Специальная педагогика** — часть общей педагогики, изучающая проблемы образования лиц с ОВЗ.

**Коррекционная педагогика** — раздел педагогики о методах обучения и воспитания, направленных на коррекцию и компенсацию врожденных и приобретенных морфологических и функциональных (соматических, физических, психических и социальных) отклонений в развитии детей.

**Специальное образование** — это процесс обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития, осуществляемый в различных образовательных структурах и обеспечивающий общее образование, коррекционные услуги, социальную адаптацию и интеграцию в общество.

**Особые образовательные потребности** — это потребности в условиях, необходимых для оптимальной реализации актуальных и потенциальных возможностей (когнитивных, энергетических и эмоционально-волевых, включая мотивационные), которые может проявить ребенок с недостатками развития в процессе обучения.

**Специальное обучение** — обучение детей с физическими недостатками или испытывающих по тем или иным причинам определенные трудности в учебе, которое осуществляется в специальных или в обычных учебных заведениях.

**Специальное воспитание** — целенаправленное социальное взаимодействие, смыслом которого является специальная педагогическая помощь человеку с ограниченными возможностями жизнедеятельности в его развитии, социализации, освоении им действующих социокультурных норм и ценностей, в социокультурном включении, содействие ему в достижении свойственного обычному человеку образа жизни.

**Развитие** — это процесс необратимых, направленных и закономерных изменений, приводящий к возникновению количественных, качественных и структурных преобразований психики и поведения человека.

**Гуманистический подход** — направление в педагогике, ориентирующее на свободный выбор и учёт индивидуально-личностных интересов и возможностей субъектов педагогического процесса в обучении, воспитании и образовании.

**Филантропический подход** — подход, отличающийся признанием, благотворительностью, бескорыстием, человеколюбием.

**Общественное признание** — это упорядоченная форма социальной деятельности, заключающаяся в оказании необходимой помощи и поддержки нуждающимся.

От милостыни общественное П. отличается организацией, мотивами и целями. Организация в общественном П. проявляется двояким способом: по отношению к получающим помощь и к оказывающим ее. Милостыня по существу своему не поддается организации; она подается тому, кто протягивает руку, хотя бы он мог эту руку приложить и к труду; общественное же П. простирает свою помощь на тех только, кто не в состоянии себя признать и не делает из своей нужды промысла. Милостыня исходит от индивидуума; субъектом же общественного П. является коллективное лицо — община или земская единица, организованная в общину П. Мотивами милостыни бывают субъективное ощущение, инстинкт сострадания, исполнение религиозной заповеди, забота о спасении души; мотивами общественного П. являются сознание гражданской солидарности между членами общины, общественный интерес, забота правительства о благе населения. Цель милостыни — минутная помощь; цель общественного П. — разумное обеспечение нуждающегося и предупреждение нищеты.

**Специальная педагогическая наука** — составная часть педагогики, одна из ее ветвей, теория и практика специального (особого) образования лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии, для которых затруднительно или невозможно образование в обычных педагогических условиях, определяемых существующей культурой, при помощи общепедагогических методов и средств.

**Физический/психический дефект (нарушение)** — отклонение от нормы, ограничивающее социальную деятельность и подтвержденное в порядке, установленном государством.

**Интеллектуальный дефект** — отклонение от нормы интеллектуального развития, ограничивающее социальную деятельность и подтвержденное в порядке, установленном государством.

**Коррекция** — система психолого-педагогических и медико-социальных мер, направленных на исправление или ослабление физических или психических нарушений.

**Компенсация** психических функций — это возмещение недоразвитых или нарушенных психических функций путем использования сохранных или перестройки частично нарушенных функций.

**Сложный дефект** (комплексное нарушение) — сочетание двух и более первичных дефектов, в одинаковой степени определяющих структуру аномального развития и трудности в обучении и воспитании ребенка. Это не просто сумма дефектов — сложный дефект отличается качественным своеобразием.

**Дизонтогенез** — нарушение индивидуального развития организма.

**Приоритет** (научного исследования) — первенство, первое место по времени в открытии, изобретении, формулировке какой-л. идеи;

— преимущественное право на что-л.

**Специальная педагогическая практика** — составная часть педагогики, работа по специальному (особому) образованию лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии, для которых затруднительно или невозможно образование в обычных педагогических условиях, определяемых существующей культурой, при помощи общепедагогических методов и средств.

**Педагогический опыт** — совокупность практических знаний, навыков, умений, приобретенных педагогом в ходе обучения и повседневной учебно-воспитательной работы.

**Педагогическое исследование (по специальной педагогике)** — процесс и результат научной деятельности, направленной на получение новых знаний о закономерностях специального образования, его структуре, механизмах, содержании, принципах и технологиях.

**Методология специальной педагогики** — система принципов и способов организации и построения теоретической и практической деятельности, а также учение об этой системе.

**Специальная педагогическая деятельность** — процесс обучения и воспитания лиц с особыми образовательными потребностями, направленный на передачу от старших поколений к младшим накопленных человечеством культуры и опыта, создание условий для личностного развития обучающихся и подготовку к выполнению определенных социальных ролей в обществе.

**Коррекционно-образовательный процесс** — целенаправленная и организованная деятельность по получению знаний, умений и навыков, а также по коррекции имеющихся нарушений и личностному развитию в соответствии с целями и задачами образования.

**Коррекционное педагогическое взаимодействие** — преднамеренный контакт педагога и воспитанников с нарушениями в развитии, следствием которого являются взаимные изменения в их поведении, деятельности и отношениях.

**Коррекционная педагогическая технология** — совокупность средств и методов воспроизведения теоретически обоснованных процессов обучения, воспитания и коррекции, позволяющих успешно реализовывать поставленные образовательные и коррекционно-развивающие цели.

**Лечебная педагогика** — раздел педагогики, разрабатывающий средства и методы педагогических воздействий с целью нормализации физического и психического состояния ребенка.

**Педагогическая диагностика** — совокупность приемов контроля и оценки, направленных на решение задач оптимизации учебного процесса, дифференциации учащихся, а также совершенствование образовательных программ и методов педагогического воздействия.

**Психолого-педагогическое консультирование** — процесс оказания поддержки или осуществления руководства другим человеком в индивидуальной или групповой работе по вопросам психического развития, обучения и воспитания детей и подростков.

**Педагогическое прогнозирование** — система научных исследований качественного и количественного характера, направленных на выяснение тенденций развития образовательной системы и отдельных её компонентов.

**Онтологический подход** — способ исследования, когда внимание сосредоточено на самих объектах исследования (применительно к педагогике — на образовательных системах), а не на факторах, воздействующих на эти объекты.

**Коррекционный учебный процесс** — целенаправленное взаимодействие преподавателя и учащихся, в ходе которого решаются задачи образования, коррекции, развития и воспитания учащихся с особыми образовательными потребностями.

**Специальная дидактика** — теория образования и обучения лиц с отклонениями в психофизическом развитии, определяющая задачи, принципы, содержание, методы, организацию педагогического процесса.

**Учебная деятельность** — процесс приобретения человеком новых знаний, умений и навыков или изменения им старых, деятельность по решению учебных задач.

**Учебная программа** — нормативный документ, в котором определяется круг основных знаний, умений, навыков, подлежащих усвоению по каждому учебному предмету; логика изучения основных тем, вопросов с указанием общей дозировки времени на их изучение.

**Специальное учебное средство** — объект действительности, способствующий достижению цели образования, воспитания, развития и коррекции.

**Учебная цель** — запланированный результат обучения.

**Учебная задача** — действие, направленное на усвоение учебного материала в рамках достижения учебной цели.

**Дидактическая система** — совокупность элементов (средств, целей, задействованных методов, материалов), с помощью которой осуществляется обучение.



**Специальные дидактические средства** — объекты материальной действительности, с помощью которых реализуются цели обучения детей с особыми образовательными потребностями.

**Специальные дидактические методы** — способы взаимосвязанной деятельности учителя и учащихся с особыми образовательными потребностями, направленные на достижение поставленных учебно-воспитательных целей.

**Специальная методика обучения предмету** — совокупность методов учебно-воспитательного процесса детей с особыми образовательными потребностями по отдельным учебным дисциплинам, обеспечивающих решение поставленных задач.

**Специальный дидактический приём** — отдельный шаг в реализации метода.

**Урок** (в специальной образовательной организации) — организационная форма обучения, при которой учитель в течение точно установленного времени руководит коллективной познавательной и иной деятельностью постоянной группы учащихся (класса) с учётом особенностей каждого из них, используя средства и методы работы, создающие благоприятные условия для того, чтобы все ученики овладевали основами изучаемого предмета непосредственно в ходе занятия, а также для развития и воспитания познавательной способности и духовных сил учащихся с особыми образовательными потребностями.

**Дистанционное обучение** — процесс обучения, протекающий с помощью ИТ без постоянного прямого контакта между педагогом и учащимся.

**Интегрированное обучение** — совместное обучение лиц с ОВЗ и лиц, не имеющих таких ограничений, посредством создания специальных условий для получения образования лицами с ОВЗ, направленное на достижение цели социализации.

**Программированное обучение** — процесс управляемого усвоения учебного материала, осуществляемый по специально составленной пошаговой обучающей программе, реализуемый с помощью обучающих устройств или программированных учебников с учётом индивидуальных особенностей обучающихся.

**Скрининг-диагностика** — диагностика, направленная на выделение детей, обладающих той или иной группой характеристик, и оценивающая постоянство тех или иных психологических свойств у данной группы детей.

**Зона актуального развития** — совокупность представлений, знаний, навыков, умений, личностных качеств, которыми ребенок уже овладел и может пользоваться без посторонней помощи.

**Зона ближайшего развития** — уровень развития, достигаемый ребенком в процессе его взаимодействия со взрослым, реализуемый развивающейся личностью в ходе совместной деятельности со взрослым, но не проявляющийся в рамках индивидуальной деятельности.

**Индивидуальный подход** — психолого-педагогический принцип, согласно которому в учебно-воспитательной работе с детьми учитываются индивидуальные особенности каждого ребенка.

**Дифференцированный подход** — целенаправленное педагогическое воздействие на группы учащихся, которые существуют в сообществах детей как его структурные или неформальные объединения или выделяются педагогом по сходным индивидуальным качествам учащихся.

**Адаптированная образовательная программа** (далее АОП) — это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (лица с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, с нарушениями речи, интеллекта, расстройствами аутистического спектра) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

**Коррекционно-воспитательный процесс** — деятельность по формированию, коррекции и развитию личности.

**Специальная воспитательная среда** — совокупность природных и социально-бытовых условий, в которых протекает жизнедеятельность ребенка с ОВЗ и становление его как личности.

**Специальная воспитательная цель** — прогнозируемый результат воспитательного процесса; идеальный образец развития личности человека с ОВЗ/коллектива.

**Специальная воспитательная задача** — действие, выполняемое педагогом, направленное на достижение целей развития личности человека с ОВЗ/ коллектива.

**Специальная воспитательная система** — комплекс воспитательных целей, людей, их реализующих в процессе целенаправленной деятельности; отношений, возникающих между участниками воспитательного процесса.

**Социализация** — процесс и результат усвоения личностью социального опыта.

**Адаптация** — приспособление человека, как личности, к существованию в обществе в соответствии с требованиями этого общества и собственными потребностями, мотивами и интересами.

**Социальная среда** — система окружающих человека условий его существования и деятельности.

**Патронаж** — организованное наблюдение за развитием и воспитанием ребенка в условиях домашней обстановки.

**Социальная интеграция** — принятие индивида другими членами группы.

— процесс установления оптимальных связей между относительно самостоятельными малосвязанными между собой социальными объектами (индивидуумами, группами, социальными классами, государствами) и дальнейшее их превращение в единую, целостную систему, в которой согласованы и взаимозависимы её части на основе общих целей, интересов.

— формы поддержания социальной системой устойчивости и равновесия общественных отношений.

в дефектологии — успешная социализация индивида, который преодолел негативные последствия ситуации, связанной с его дефектом.

**Психотерапевтический подход** — взгляд на человека, где в связи с определенным его состоянием он рассматривается как не вполне здоровый, нуждающийся в посторонней помощи и лечении.

**Артпедагогика** — отрасль педагогической науки, базирующаяся на слиянии педагогики и искусства, и изучающая закономерности воспитания и развития человека посредством искусства.

**Игротерапевтический подход** — подход, при котором используется игротерапия - вид арт-терапии, в которой специально обученный игротерапевт использует терапевтическое воздействие игры, чтобы помочь взрослому или ребенку преодолеть психологические и социальные проблемы, затрудняющие личностное и эмоциональное развитие.

**Трудотерапевтический подход** — подход, при котором происходит использование трудовых процессов с целью реабилитации, адаптации, коррекции, развития личности.

**Педагогическое сопровождение** — это форма педагогической деятельности, направленная на создание условий для личностного развития и самореализации воспитанников, развития их самостоятельности и уверенности в различных ситуациях жизненного выбора.

**Раннее развитие** — достижение уровня созревания раньше ожидаемого срока.

**Психолого-медико-педагогическая комиссия** — орган, осуществляющий комплектование специальных (коррекционных) образовательных учреждений, т. е. отбор аномальных детей в зависимости от специфики и степени выраженности дефекта.

**Психолого-педагогический консилиум** — организационная форма взаимодействия специалистов образовательных учреждений в целях обсуждения результатов разносторонней диагностики социально дезадаптированного ребёнка и выработки общей позиции относительно путей его социальной реабилитации.

**Система специального образования** — совокупность взаимодействующих преемственных специальных образовательных программ и государственных образовательных стандартов различного уровня и

направленности; сети реализующих их специальных образовательных учреждений, различных по организационно-правовым формам, типам, видам; система органов управления специальным образованием и подведомственных им учреждений, предприятий и организаций.

**Управление специальным образованием** — целенаправленная деятельность субъектов управления всех уровней, направленная на организацию функционирования и развития системы специального образования.

**Специальное образовательное учреждение/организация** — организация/учреждение/заведение, осуществляющая образовательный процесс лиц с особыми образовательными потребностями, т.е. реализующая одну или несколько адаптивных образовательных программ и/или обеспечивающая содержание и воспитание учащихся.

**Учебный план** — нормативный документ, определяющий состав учебных предметов, изучаемых в данном специальном образовательном учреждении, их распределение по годам обучения, недельное и годовое количество времени, отводимое на каждый учебный предмет и структуру учебного года.

**Педагогическая система управления** — совокупность факторов целенаправленного педагогического воздействия.

**Система повышения квалификации педагогов-дефектологов** — вид дополнительного профессионального образования педагогов-дефектологов, обновление и углубление полученных ранее профессиональных знаний.

**Система подготовки педагогических кадров** — процесс обучения, в результате которого человек получает необходимые теоретические и практические ЗУНы для выполнения работы в профессиональной области деятельности (педагогической деятельности).

**Методический совет** — педагогический коллегиальный орган внутришкольного управления, способствующий творческому подходу к педагогической деятельности.

**Педагогический совет спец образовательного учреждения** — орган самоуправления педагогического коллектива, играющий ведущую роль в коллективном управлении спец образовательным процессом в школе.

**Руководитель специального образовательного учреждения** — физическое лицо, обладающее должным уровнем профессиональной компетенции, которое осуществляет управление образовательным учреждением, выступает в роли единоличного исполнительного органа.

**Образовательный стандарт** — нормативный документ, определяющий совокупность требований, обязательных при реализации основных образовательных программ образовательными учреждениями.

**Профессиональный стандарт дефектолога** — характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления профессиональной деятельности по образованию лиц с ОВЗ.

1. Предмет и задачи специальной педагогики как науки
2. Основные понятия специальной педагогики: «отклонения в развитии», «коррекция, компенсация», «адаптация».
3. Задачи дошкольной специальной педагогики
4. Методы дошкольной коррекционной педагогики как науки
5. Роль ранней коррекции для нормализации развития детей с отклонениями
6. Общая характеристика основных разделов специальной педагогики
7. Отношение к лицам с нарушениями в развитии на разных этапах развития общества
8. История развития специального образования в России
9. История развития специального образования за рубежом
10. Роль Л.С. Выготского в становлении развития и специальной педагогики
11. Концепция Л.С. Выготского о сложной структуре аномального развития
12. Дефект и компенсация при различных нарушениях развития
13. Культурно - историческая концепция развития ребенка Л.С. Выготского
14. Роль обучения для развития ребенка и коррекции отклонений в развитии
15. Учет сензитивных периодов в развитии психических процессов в коррекционной работе с детьми
16. Задачи дошкольного образования детей с отклонениями в развитии
17. Основные коррекционные задачи воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии
18. Соотношение общеразвивающих и коррекционных задач в специальной педагогике
19. Характеристика общедидактических принципов специальной педагогики
20. Характеристика специальных принципов специальной педагогики
21. Соотношение общих и специфических методов воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии
22. Использование практических, наглядных и словесных методов в работе с детьми
23. Роль и место игры в коррекции отклонений в развитии
24. Применение технических средств в работе с дошкольниками с отклонениями в развитии
25. Компьютерные технологии обеспечения коррекционного процесса
26. Основные задачи профессиональной деятельности педагога – дефектолога.
27. Требования к профессиональной подготовке дошкольного педагога – дефектолога.
28. Личностные качества педагога - дефектолога для работы с детьми дошкольного возраста с отклонениями в развитии.
29. Основные направления коррекционно-педагогической работы с умственно отсталыми детьми.
30. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми с ЗПР.
31. Основные направления коррекционно – педагогической работы с детьми с нарушениями слуха.
32. Основные направления коррекционно - педагогической работы с детьми с нарушениями зрения.
33. Основные направления коррекционно–педагогической работы с детьми с нарушениями речи.
34. Основные направления коррекционно - педагогической работы с детьми с нарушениями пороно – двигательного аппарата.
35. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения
36. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми со сложными нарушениями.
37. Комплексная помощь детям младенческого возраста.

38. Значение раннего выявления отклонений в развитии у детей.
  39. Ранняя коррекционная помощь детям с отклонениями в семье.
  40. Участие различных специалистов в оказании помощи в семье.
  41. Роль ПМПК в диагностике нарушений детей.
  42. Роль ПМПК в правильном комплектовании специальных дошкольных учреждений.
  43. Организация помощи детям с отклонениями в развитии в условиях системы образования, здравоохранения и социальной защиты.
  44. Система дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида (задачи, направления работы).
  45. Основные направления помощи детям с отклонениями в развитии в учреждениях здравоохранения.
  46. Основные направления помощи детям с отклонениями в развитии в учреждениях социальной защиты.
  47. Цели интегрированного воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии.
  48. Современные формы интеграции детей в образовательные дошкольные учреждения.
  49. Современные приоритеты в развитии системы специального образования.
  50. Формирование гуманистического отношения общества к детям с отклонениями в развитии.
- Основные понятия и категории курса «Специальная педагогика», обязательные для усвоения студентами.