

# Основы коррекционной педагогики и психологии

**Ведущий вебинара** *Рукавицина Елена Дмитриевна*, старший преподаватель кафедры специальной педагогики, психологии и теоретических основ обучения Новокузнецкого института (филиала) ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет».



# План вебинара

---

- Понятий аппарат коррекционной педагогики и психологии
- Закономерности и особенности психофизического развития лиц с ОВЗ;
- Основные направления развития сферы социально-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями в России.
- Место физического воспитания в коррекционно-образовательной работе.

# Терминология

---

## «Дефектология»

Медицинские науки	Психология	Педагогика
психиатрии	общая	различные отрасли педагогических наук
невропатология	возрастная	
анатомия и физиология	педагогическая психология	
генетика		



---

*Дефектология* – наука об обучении, воспитании, коррекции и компенсации личности аномального ребенка.

# Терминология

---

- *Коррекционная педагогика* – это область специальных психолого-педагогических знаний о сущности и закономерностях образования и воспитания детей и подростков, имеющих нерезко выраженные недостатки в развитии психики и отклонения в поведении.

Предметом которой является разработка и реализация в образовательной практике системы условий, предусматривающих своевременную диагностику, профилактику и коррекцию педагогическими средствами нарушений социально-психологической адаптации индивидов, трудностей их в обучении и освоении соответствующих возрастным этапам развития социальных ролей.

# Терминология

---

- *Специальная психология* (60-е годы XX века) - .это психология особых состояний, возникающих преимущественно в детском и подростковом возрасте под влиянием различных групп факторов (органической или функциональной природы), проявляющихся в замедлении или выраженном своеобразии психосоциального развития ребенка, затрудняющих его социально-психологическую адаптацию, включение в образовательное пространство и дальнейшее профессиональное самоопределение.

# Виды норм

---

- *Статистическая норма* - уровень психосоциального развития человека, который соответствует средним качественно-количественным показателям. Статистическая норма представляет определенный диапазон значений какого-либо качества (физических или психических показателей, в том числе уровня интеллекта, его составляющих и пр.).

# Виды норм

---

- *Социально-психологический норматив* можно определить как систему требований, которые общество предъявляет к психическому и личностному развитию каждого из его членов. Это идеальная модель требований социальной общности к личности. Такие требования закреплены в виде правил, норм, предписаний. Они присутствуют в образовательных программах, в квалификационных профессиональных характеристиках, общественном мнении учителей, воспитателей, родителей.

# Виды норм

---

- *Функциональная норма* - своего рода индивидуальная норма развития, которая является отправной точкой и одновременно целью коррекционно-развивающей работы с человеком, независимо от характера имеющихся у него особенностей.

# Виды норм

---

- *Идеальная норма* (идеальный онтогенез) – несуществующее в реальности образование, имеющее исключительно теоретическую значимость как объект, обладающий набором свойств и качеств, существующих в сознании одного человека или группы лиц.



# Факторы нормального психического развития

---

*Факторами* называются постоянно действующие обстоятельства, вызывающие *устойчивые изменения* того или иного признака.

# Факторы нормального психического развития

---

- «нормальная работа головного мозга и его коры»;
- «нормальное физическое развитие ребенка»;
- «сохранность органов чувств»;
- систематичность и последовательность обучения ребенка в семье, в детском саду и в общеобразовательной школе

# Отклоняющееся развитие

(Н.Я. Семаго, М.М. Семаго)

---

- отклоняющееся развитие можно определить как отклонение формирования всей иерархической структуры психического развития или ее отдельных составляющих (психической функции, функциональной системы) за пределы социально-психологического норматива, определяемого для конкретной образовательной, социокультурной, этнической ситуации, вне зависимости от знака этого отклонения (опережение или запаздывание).



# Дефект

---

- это физический и/или психический недостаток, влекущий за собой отклонение от нормы развития.

# Структура дефекта

---

- **Первичный дефект** - который, как правило, непосредственно вызван биологическими факторами (травма, инфекция и т.д.)
- **Вторичные отклонения** - возникающие в онтогенетическом развитии ребенка как следствие первичного дефекта.

# Структура дефекта

---

- Направленному коррекционно-педагогическому воздействию прежде всего поддаются *вторичные отклонения* в развитии «аномального ребенка», в возникновении и в преодолении которых большую роль играют *средовые факторы*.
- Чем *дальше* отстоит от первичного дефекта вторичное отклонение, тем *легче* оно поддается целенаправленному психолого-педагогическому воздействию.



# Дизонтогенез

---

Термин «дизонтогенеза» впервые употреблен в 1927 г. Й. Швальбе, который обозначил им отклонения внутриутробного формирования структур организма от их нормального развития.

Дизонтогенез - это нарушение индивидуального развития (онтогенеза).

# Дизонтогенез

---

- Онтогенез – индивидуальное развитие особи, проходящее в пределах ее половых, возрастных и культурно-социальных норм;
- Дизонтогенез – индивидуальное развитие, выходящее за пределы «норм развития»
- Психический дизонтогенез – собирательное понятие, обозначающее все типы девиантных (отклоняющихся) форм детского развития

# Параметры дизонтогенеза

---

- *I параметр* - связан с функциональной локализацией нарушения и определяет его вид - общий дефект, вызванный нарушением работы регуляторных систем (корковых и подкорковых), или частный дефект, обусловленный недостаточностью отдельных функций подкорковых и корковых систем.

# Параметры дизонтогенеза

---

- *II параметр - время поражения* - определяет характер нарушения психического развития. Чем раньше произошло поражение, тем вероятнее явление недоразвития психических функций; чем позднее возникло нарушение, тем более возможны явления повреждения с распадом структуры психических функций.

# Параметры дизонтогенеза

---

- *III параметр* - характеризует взаимоотношения между первичными и вторичными дефектами.

# Параметры дизонтогенеза

---

- *IV параметр* - нарушение межфункциональных взаимодействий. В патологии развития отмечается нарушение межфункциональных связей, наблюдаются диспропорции, нарушения своевременности развития различных психических функций. В результате возникают асинхронии развития. В их основе лежат два явления: **ретардация и акселерация.**

# Классификация дизонтогенеза

---

- *Первая группа* - отклонения по типу ретардации (отставания): недоразвитие и задержанное развитие, что включает умственную отсталость и задержку психического развития.

# Классификация дизонтогенеза

---

- *Вторая группа* - по типу асинхроний (диспропорциональность): искаженное и дисгармоническое развитие, что включает ранний детский аутизм и психопатии.

# Классификация дизонтогенеза

---

- *Третья группа* - по типу повреждения (поломка, выпадение): поврежденное и дефицитарное развитие, что включает органическую деменцию и тяжелые нарушения анализаторных систем: зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, речи, развитие в условиях соматических заболеваний.



# Классификация дизонтогенеза

---

- недоразвитие,
- задержанное развитие,
- поврежденное развитие,
- дефицитарное развитие,
- искаженное развитие,
- дисгармоническое развитие.

# Виды нарушений

---

- Частные нарушения – это нарушения в деятельности анализаторов (слуха, зрения, движений; речевая патология).
- Общие нарушения функций головного мозга связаны с деятельностью регуляторных систем.



# Этиология

---

- Этиология - это не только причины возникновения тех или иных нарушений, но и условия, которые способствуют их появлению.

# Этиология

---

Патогенные факторы делятся на:

- **пренатальные** (до начала родовой деятельности);
- **натальные** (в период родовой деятельности);
- **постнатальные** (после родов, прежде всего имевшие место в период с раннего детства до трех лет).



# Этиология

---

- Биологические факторы;
- Социальные факторы.

# Структура дефекта

---

- Чем меньше возраст ребёнка, тем более выражен первичный дефект, вторичные же нарушения формируются в ходе социального развития ребёнка, его взаимодействия с окружающими.

# Закономерности

---

## Общие закономерности развития присущи всем категориям детей:

- определенная последовательность стадий развития психики;
- наличие сензитивных периодов в развитии психических функций;
- последовательность развития всех психических процессов;
- роль деятельности в психическом развитии;
- роль речи в формировании высших психических функций;
- ведущая роль обучения в психическом развитии.

# Закономерности

---

Закономерности 1-го порядка (наиболее общие, присущие всем категориям дизонтогенеза):

- системная, иерархически организованная структура дефекта;
- изменение активности по амплификации внешних воздействий (характера и динамики присвоения);
- социально-психологическая дезадаптация;
- изменение всей структуры и соотношений сформированности системы базовых составляющих психического развития.

# Закономерности

---

Закономерности 2-го порядка (типологические, отражающие специфику отдельных групп отклоняющегося развития):

- характерный для каждой группы отклоняющегося развития профиль сформированности базовых составляющих;
- • нарушение речевого опосредования;
- • изменение (специфические особенности) способности к приему, переработке и воспроизведению информации;
- • нарушение процесса формирования понятий и представлений.



# Закономерности

---

- Закономерности 3-го порядка (типологические, специфичные для отдельных вариантов отклоняющегося развития).

# Дети с ОВЗ

---

- Постановление Правительства РФ от 18.08.2008 № 617 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации об образовательных учреждениях, в которых обучаются (воспитываются) дети с ограниченными возможностями здоровья"



# Категории детей с ОВЗ

---

- глухие;
- слабослышащие;
- слепые;
- слабовидящие;
- с тяжелыми нарушениями речи;
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- с задержкой психического развития;
- с нарушениями интеллекта.

# Нарушения слуха

**Глухие.** К группе глухих относятся дети, которые вследствие врожденной или раноприобретенной глухоты не могут самостоятельно овладеть словесной речью.

**Слабослышащие.** К категории слабослышащих детей относят тех, у кого наблюдается снижение слуха, но возможно самостоятельное развитие речи (хотя бы минимальное).

В зависимости от речевого развития выделяют 2 группы слабослышащих детей:

- слабослышащие, которые обладают относительно развитой речью с небольшими недостатками (нарушения в звукопроизношении, отклонения в грамматическом строе речи);
- слабослышащие с глубоким недоразвитием речевой функции (фразы короткие, неправильно построенные, отдельные слова сильно искажены и т. д.).

Среди глухих также выделяют 2 группы детей в зависимости от времени возникновения дефекта:

- ранооглохшие дети, потерявшие слух на 1-2 году жизни или родившиеся неслышащими;
- позднооглохшие дети, т. е. потерявшие слух в 3-4 года, а также позже, сохранившие речь в связи с более поздним возникновением глухоты. Термин «позднооглохшие» носит условный характер, т. к. данную группу детей характеризует не время наступления, а факт наличия речи при отсутствии слуха. Позднооглохшие дети составляют особую категорию детей со сниженным слухом.

# Нарушения зрения

---

- По установленной классификации к слепым относятся лица, острота зрения которых находится в пределах от 0% до 0,04%. Таким образом, контингент слепых включает людей, полностью лишенных зрения (тотальные слепые) и обладающих остаточным зрением (с остротой зрения от светоощущения до 0,04%).
- Дети с остротой зрения от 0,05% до 0,2% входят в категорию слабовидящих, и уже могут работать с помощью зрения при соблюдении определенных гигиенических требований.



# Нарушения речи

---

- Алалия;
- Дизартрия;
- Дислалия;
- Заикание;
- Ринология;
- Афазия.

# Нарушения ОДА

---

- Дети с детским церебральным параличом;
- Дети с последствиями полиомиелита, прогрессирующими нервно-мышечными заболеваниями;
- Дети с врожденным или приобретенным недоразвитием или деформацией опорно-двигательного аппарата.

# Особенности двигательной сферы при ДЦП

---

- Нарушение мышечного тонуса;
- Ограничение или невозможность произвольных движений;
- Наличие насильственных движений;
- Нарушения равновесия и координации движений;
- Нарушение ощущений движений;
- Синкинезии, и др.

# Дети с ЗПР

---

4 основных варианта задержки психического развития:

- конституционального происхождения;
- соматогенного происхождения;
- психогенного происхождения;
- церебрально – органического генеза.

# Дети с нарушениями интеллекта

---

IQ ниже 70 условных единиц

По МКБ-10:

- Легкая степень умственной отсталости;
- Умеренная степень умственной отсталости;
- Тяжелая степень умственной отсталости;
- Глубокая степень умственной отсталости

- 
- 
- Коррекционная работа с детьми, имеющими недостатки в развитии, строится с опорой на сохраненные функции (*«принцип обходного пути»*). Учёт этих основополагающих факторов позволяет более эффективно строить процесс коррекционного воздействия.

# Медико-социально-педагогический патронаж

---

Реализуется по следующим направлениям:

- помощь в выборе индивидуального образовательного направления;
- разработка и реализация коррекционно-развивающих программ;
- реализация специальных учебных программ для родителей и включения их в коррекционно-педагогический процесс;
- обеспечение целостного подхода к обучению;

- 
- 
- содействие развитию образовательных систем в рамках современных проектов, направленных на создание вариативных систем обучения и социализации детей;
  - реализация педагогических технологий в сфере учреждений в системе специального образования;
  - направленность на свободное развитие ребенка в соответствии с его возможностями - привлечение СМИ для осуществления инновационных подходов в области специального образования;
  - содействие развитию статуса человека с ограниченными возможностями в структуре современного общества.

# Социальная помощь

---

комплекс гуманитарных услуг представителям экономически необеспеченных, социально слабым, психологически уязвимым слоям и групп населения в целях улучшения их способностей и социального функционирования.

*Социальная помощь проявляется в следующем:*

- периодических и единовременных доплатах к пенсиям и пособиям;
- долговременных услугах в целях оказания адресной поддержки наименее защищенных слоев населения, ликвидации или нейтрализации критических жизненных ситуаций, вызываемых неблагоприятными социально-экономическими условиями.

# Социальная помощь

---

Структура современной социально-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями в России имеет многопрофильный характер, представленный следующим образом.

- *Государственный сектор* - учреждения, предприятия, службы федеральных министерств и ведомств (Министерство труда и социального развития, Министерство образования и науки, Министерство здравоохранения, Министерство культуры и массовых коммуникаций и др.).
- *Муниципальный сектор* - учреждения, предприятия, службы органов регионального и местного управления.
- *Негосударственный сектор* - учреждения, предприятия и службы, создаваемые общественными благотворительными, религиозными и другими негосударственными организациями.

# Социальная помощь

---

Основные направления развития сферы социально-педагогической помощи лицам с ОВЗ в России.

- 1. Развитие государственной общественной системы социально-педагогической помощи.
- 2. Совершенствование процесса социального воспитания как в самой специальной школе, так и за рамками школьного возраста, т. е. после окончания школы.
- 3. Воздействие новых межведомственных учреждений (ПМПК, реабилитационные учреждения).
- 4. Организация служб ранней диагностики и ранней помощи в целях профилактики.
- 5. Переориентация организации управления воспитательным процессом на основе формирования субъект-субъектных отношений всех его участников.

## **Физическое воспитание в системе коррекционного обучения и воспитания**

---

- - ЭТО комплексное воздействие на личность детей с целью формирования у него жизненно важных двигательных умений и навыков, приобщения к систематическим занятиям физической культурой, коррекции нарушений моторики и физического развития, укрепления здоровья и подготовки к жизни и деятельности в обществе.

# Физическое воспитание в системе коррекционного обучения и воспитания

---

- двигательный анализатор играет важную роль в развитии функций мозга, он имеет связи со всеми структурами центральной нервной системы;
- существуют определенные принципы и закономерности развития моторики;
- развитие моторики детей с ОВЗ в онтогенезе осуществляется по тем же принципам и закономерностям, что и у здоровых детей, но значительно медленнее;
- нарушения моторики неблагоприятны для психического развития ребенка;
- нарушения моторики следует корректировать, используя сохранные, не пострадавшие движения или менее выраженные нарушения двигательной сферы.

# Установка на развитие личности ребенка предполагает

---

- включение в доступные виды деятельности, в том числе и занятия физическими упражнениями;
- оптимальный уровень двигательных возможностей;
- физическое совершенство;
- потребность в движении, ориентировке и участие в спортивных (доступных) соревнованиях;
- коррекция выявленных нарушений моторики и физического развития.



# Задачи физического воспитания

---

- образовательные
- коррекционно-развивающие задачи

# Специальные задачи

---

- коррекция основных движений в ходьбе, беге, плавании, метании, прыжках, передвижении на лыжах, упражнениях с предметами и др.;
- коррекция и развитие координационных способностей;
- коррекция и развитие физической подготовленности;
- коррекция и профилактика соматических нарушений;
- профилактика, коррекция и развитие психических и сенсорно-перцептивных способностей;
- развитие познавательной деятельности;
- формирование личности ребенка.

# Особенности коррекционной направленности физического воспитания

---

- Положения, учитывающие сведения о их физическом, соматическом и психическом состоянии.
- Проведение специальных занятий пропедевтического характера, особенно с теми детьми, которые не могут овладеть программой при фронтальных методах обучения.
- Введение в раздел общеразвивающих упражнений специальных заданий на развитие мелкой моторики рук и ног, формирование микроориентировки и т. п.
- Определение физической нагрузки и нормативов, показаний и противопоказаний к использованию отдельных видов упражнений и движений.
- Физическое воспитание строится с учетом индивидуального и дифференцированного подхода к регулированию физической нагрузки, физической подготовленности с учетом интеллектуальных, сенсорных, двигательных, речевых возможностей детей,
- Использование специального инвентаря.
- Для стимуляции двигательной активности умышленно создаются ситуации успеха, прямое или косвенное воздействие на коррекцию двигательных нарушений, активизацию работы сохранных анализаторов и систем.

# Условия реализации коррекционной направленности занятий

---

- Активизация речевой и познавательной деятельности
- Эмоциональность занятий, стимулирование игровой деятельности
- Индивидуальное нормирование двигательной активности с учетом состояния здоровья, психофизического развития, состояния сохранных функций
- Соблюдение санитарно-гигиенических требований на занятиях
- Приемы безопасности и стимуляции деятельности: помощь, страховка, сопровождение, похвала и т. п.
- Наличие необходимого инвентаря и оборудования
- Систематический контроль за состоянием занимающихся

# Объект коррекции и развития

---

## □ *Психические процессы:*

- познавательная и творческая деятельность
- речевая активность
- зрительное, слуховое, кинематическое восприятие
- слуховое и зрительное внимание
- двигательная память, чувство ритма
- мелкая моторика

# Объект коррекции и развития

---

- *Физическое развитие, вторичные нарушения:*
  - масса и длина тела
  - осанка в покое и движении
  - опороспособность
  - дефекты свода стопы
  - нарушение основных движений
  - дыхательная и сердечнососудистая системы

# Объект коррекции и развития

---

## □ *Физические способности:*

- мышечная сила
- быстрота движений
- общая выносливость
- подвижность в суставах
- ловкость

# Объект коррекции и развития

---

## □ *Координационные способности:*

- согласованность движений различных звеньев тела, движений и дыхания
- симметричные и асимметричные движения
- точность, ритмичность, пластичность движений
- ориентировка в пространстве
- равновесие
- расслабление
- быстрота реагирования и переключения
- дифференцировка усилий, времени, пространства