

Тема: «Норма и отклонение в физическом, психическом, интеллектуальном, речевом и сенсорном развитии ребенка»



LOGO

План

- 1. Основные термины специальной педагогики.**
- 2. Понятие нормы и отклонения в развитии.**
- 3. Категории и классификации нарушений, отклонений в развитии ребенка.**
- 4. Статистика и систематика нарушений развития.**

LOGO



1. Основные термины специальной педагогики.

Специальная педагогика — это наука, изучающая сущность, закономерности, тенденции управления процессом развития индивидуальности и личности ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в специализированных индивидуальных методах воспитания и обучения.



- ❖ **Специальное образование** — дошкольное, общее и профессиональное образование, для получения которого лицам с особыми образовательными потребностями создаются специальные условия.
- ❖ **Специальное обучение** — специальный целенаправленный процесс двусторонней деятельности педагога и учащегося с целью передачи и усвоения знаний.
- ❖ **Специальное воспитание** — специальное воздействие на сознание и поведение человека с нарушениями в развитии с целью формирования социально устойчивого поведения и положительных черт личности, обеспечивающих подготовку к жизни и труду.



- ❖ **Реабилитация** — это система медико-педагогических мер, направленных на включение ребёнка с проблемами развития в социальную среду; приобщение к общественной жизни и труду на уровне его психофизических возможностей.
- ❖ ***Социальная реабилитация*** (лат. Rehabultos – восстановление пригодности, способности)
 - включение аномального ребёнка в социальную среду, приобщение к общественной жизни и труду на уровне его психофизических возможностей



-
- ❖ **Социальная адаптация** (лат. Adapto – приспособляю) – приведение индивидуального и группового поведения аномальных детей в соответствие с системой общественных норм и ценностей, обеспечение адекватного взаимоотношения с обществом, коллективом, осознанного выполнения социальных норм и правил.



Коррекция (латинское *correctio* – исправление) – система педагогических мер, направленных на исправление или ослабление недостатков психофизического развития детей, как отдельных дефектов (речи, зрения, слуха), так и целостное влияние на личность с целью достижения положительного результата в ходе обучения, воспитания и развития аномального ребёнка.

Коррекционно-воспитательная работа – система комплексных мер педагогического воздействия на различные особенности аномального развития личности ребёнка в целом, включающая обогащение представлений ребёнка об окружающем мире, формирование навыков самообслуживания, исправление дефектов личности ребёнка в ходе всего учебно-воспитательного процесса.



- ❖ **Компенсация** (лат. *Compensatio* – возмещение, уравнивание) – замещение или перестройка нарушений или недоразвитых функций организма. Это процесс приспособляемости организма в ответ на врождённые или приобретённые аномалии (слепые воспринимают мир органами слуха, осязания; недоразвитие одних конечностей компенсируется большей дифференциацией других органов).



-
- ❖ **Основная *цель коррекционной работы* в пространстве нормального детства – способствовать полноценному психическому и личностному развитию ребенка.**



Принципы коррекционной работы

❖ **Принцип первый** – единство коррекции и развития. Это значит, что решение о необходимости коррекционной работы принимается только на основе психолого-педагогического анализа внутренних и внешних условий развития ребенка.

❖ **Принцип второй** – единство возрастного и индивидуального в развитии. Это означает индивидуальный подход к ребенку в контексте его возрастного развития. Коррекционная работа должна быть ориентирована на некий образец, норму развития, но не должна своей целью ставить «подгонку» под этот ориентир каждого ребенка именно сейчас, в данный момент.



Принципы коррекционной работы

- ❖ **Принцип третий** – единство диагностики и коррекции развития. Задачи коррекционной работы могут быть поняты и поставлены только на основе полной диагностики и оценки ближайшего вероятностного прогноза развития, который определяется исходя из зоны ближайшего развития ребенка. Коррекция и развитие взаимообусловлены.
- ❖ **Принцип четвертый** – деятельностный принцип осуществления коррекции. Этот принцип основан на признании того, что именно активная деятельность самого ребенка является движущей силой развития, что на каждом этапе существует так называемая ведущая деятельность, в наибольшей степени способствующая развитию ребенка в данном периоде онтогенеза, что развитие любой человеческой деятельности требует специального формирования (А.Н. Леонтьев, П.Я. Гальперин, С.Л. Рубинштейн).
- ❖ Отсюда **принцип пятый** – подход в коррекционной работе к каждому ребенку как к одаренному. Этот принцип означает, что дети, с которыми проводится психокоррекционная работа, не должны восприниматься как дети «второго» сорта. Они требуют не снисходительности, не снижения общего уровня обучения, а коррекции своего развития до оптимальной нормы.

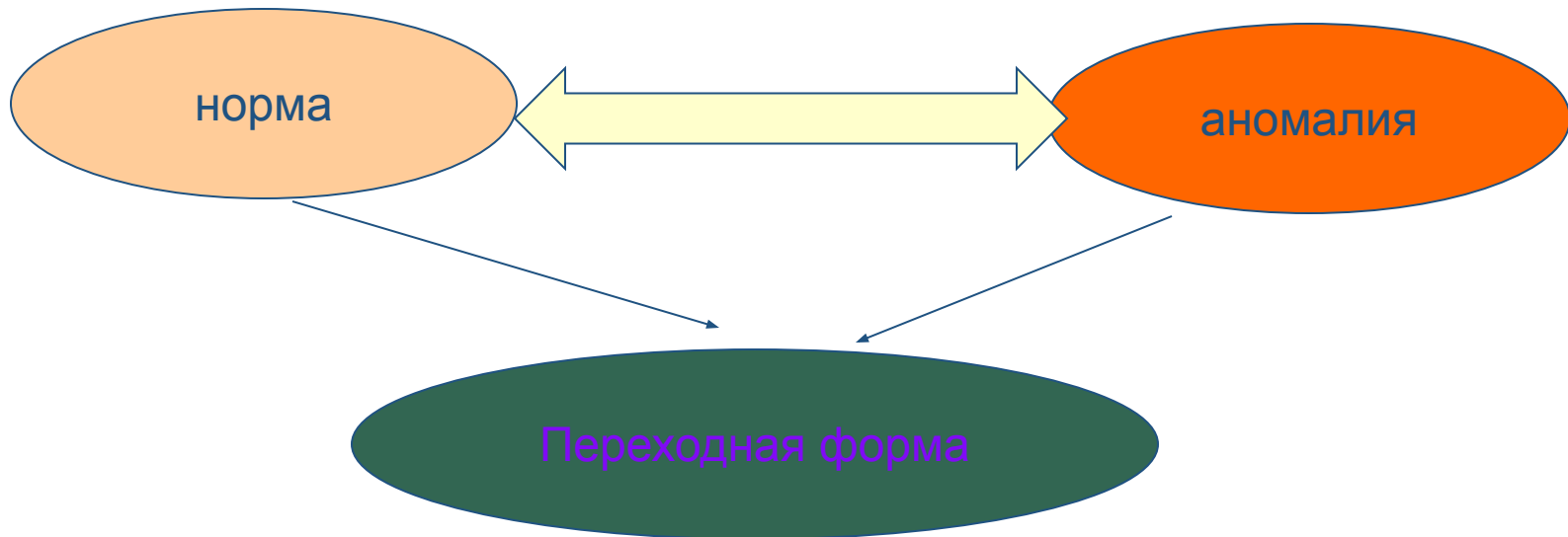
2. Норма и отклонения в физическом, психическом, интеллектуальном и речевом развитии человека



- ❖ **Норма** - средняя величина, установленная мера.
- ❖ **Норма** - это некое идеальное образование, условное обозначение объективной реальности, некий среднестатистический показатель, характеризующий реальную действительность, но не существующий в ней.
- ❖ **В коррекционной педагогике** понятия «норма» и «отклонение» позволяют выделить определенную точку отсчета, относительно которой можно уточнять причины, вызывающие те или иные отклонения, выяснять, каким образом они влияют на процесс обучения, воспитания, социализации ребенка. И на основе этого строить практическую деятельность педагога.



- ❖ **Различие между нормальными и ненормальными людьми состоит в том, что психические черты у первых являются случайным признаком, от которого они могут легко освободиться, если захотят приложить соответствующие усилия.**



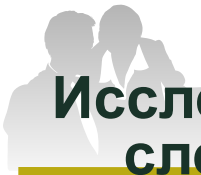


Среднестатистическая норма –

уровень психосоциального развития человека, который соответствует средним качественно-количественным показателям, полученным при обследовании представительной группы популяции людей того же возраста, пола, культуры и т.д.

Функциональная норма –

индивидуальная норма развития. Любое отклонение можно считать отклонением только в сопоставлении с индивидуальной тенденцией развития каждого человека.



Исследователи считают ребенка нормальным при следующих условиях:

- ❖ когда уровень его развития соответствует уровню большинства детей его возраста или старшего возраста, с учетом развития общества, членом которого он является;**
- ❖ когда ребенок развивается в соответствии с его собственным общим путем, определяющим развитие его индивидуальных свойств, способностей и возможностей, ясно и однозначно стремясь к полному развитию отдельных составных частей и их полной интеграции, преодолевая возможные отрицательные влияния со стороны собственного организма и средового окружения;**
- ❖ когда ребенок развивается в соответствии с требованиями общества, определяющими как его актуальные формы поведения, так и дальнейшие перспективы его адекватного творческого социального функционирования в период зрелости**

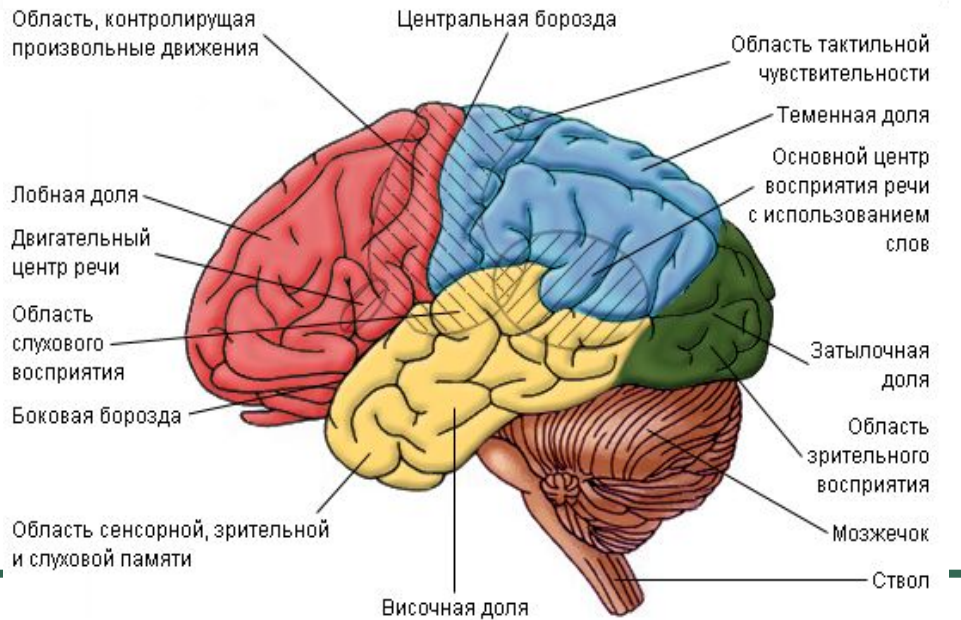
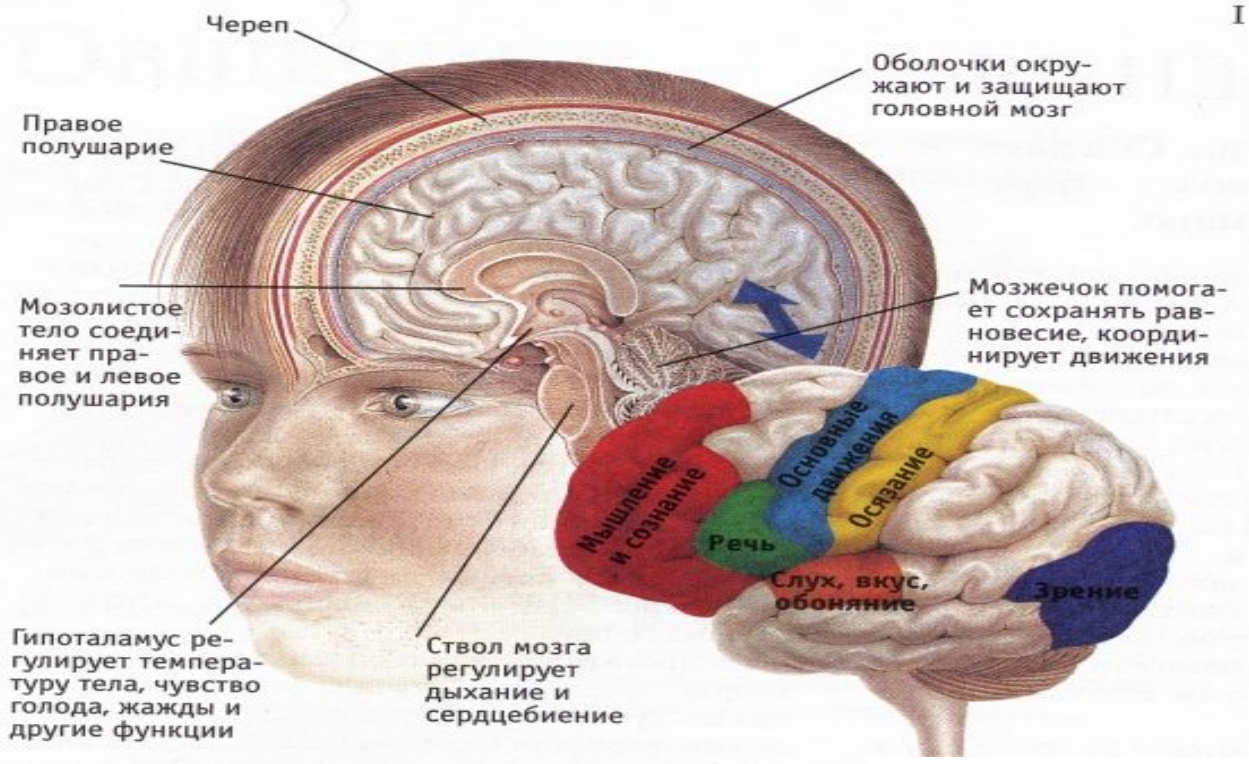


Условия нормального развития ребенка

Нормальная работа головного мозга и его коры.

Патогенные воздействия нарушают нормальное соотношение раздражительных и тормозных процессов, анализ и синтез поступающей информации, взаимодействие между блоками мозга, отвечающими за различные аспекты психической деятельности человека

- ❖ **Нормальное психическое развитие** ребенка и связанное с ним сохранение нормальной работоспособности, нормального тонуса нервных процессов
- ❖ **Сохранность органов чувств**, которые обеспечивают нормальную связь ребенка с внешним миром
- ❖ **Систематичность и последовательность обучения** ребенка в семье, в детском саду и в общеобразовательной школе.





! Особенностью детского мозга является то, что даже его небольшое поражение не остается частичным, локальным, как может иметь место у взрослого, а отрицательно отражается на всем процессе созревания ЦНС.



Кризисные периоды жизни





Факторы риска в дошкольном возрасте **(Г. Абрамова)**

- ❖ **выраженная психомоторная расторможенность, трудности выработки тормозных реакций и запретов, соответствующих возрасту; трудности организации поведения даже в игровых ситуациях;**
- ❖ **склонность ребенка к «космической» лжи - приукрашиванию ситуации, в которой он находится, а также к примитивным вымыслам, которые он использует как средство выхода из затруднительного положения или конфликта;**
- ❖ **ребенок очень внушаем к неправильным формам поведения, «все дурное к нему так и липнет», он имитирует отклонения в поведении сверстников, более старших детей и взрослых;**
- ❖ **инфантильные эмоциональные проявления с двигательными разрядками, громким настойчивым плачем и криком;**
- ❖ **•импульсивность поведения, эмоциональная заражаемость, вспыльчивость, которая обуславливает ссоры и драки даже по незначительному поводу;**
- ❖ **прямое неподчинение и негативизм с озлобленностью, агрессией в ответ на наказания, замечания, запреты, побеги как реакции ответного протеста и др.**



Факторы риска в младшем школьном возрасте:

- ◆ **неуменьшающаяся моторная бестормозность, которая сочетается с эйфорическим настроением;**
- ◆ **повышенная сенсорная жажда в виде стремления к острым ощущениям и бездумным впечатлениям;**
- ◆ **акцентуация компонентов влечений: интерес к ситуациям, включающим агрессию, жестокость;**
- ◆ **наличие немотивированных колебаний настроения, конфликтности, взрывчатости, драчливости в ответ на незначительные требования либо запреты;**
- ◆ **отрицательное отношение к занятиям, эпизодические прогулы отдельных «неинтересных» уроков; побеги из дома при угрозе наказания как защитная реакция**





- ◆ реакции протеста, связанные с нежеланием заниматься в школе, отказ от занятий по самоподготовке; намеренное невыполнение домашних заданий на зло взрослым; **гиперкомпенсаторные** реакции со стремлением обратить на себя внимание грубостью, злобными шалостями, невыполнением требований учителя;
- ◆ выявление к концу обучения в начальных классах массовой школы стойких пробелов по основным разделам программы; невозможность усвоения дальнейших разделов программы вследствие слабого интеллекта и отсутствия интереса к учебе;
- ◆ нарастающее тяготение к асоциальным формам поведения под влиянием более старших детей и взрослых;
- ◆ дефекты воспитания в виде бесконтрольности, безнадзорности, грубой авторитарности, асоциального поведения членов семьи.



Факторы риска в подростковом возрасте

- ❖ инфантильность суждений, крайняя зависимость от ситуации, неспособность воздействовать на нее,
- ❖ склонность к уходу от трудных ситуаций, слабость реакции на порицание; неспособность к волевым усилиям, слабость функции самоконтроля и саморегуляции как проявление несформированности основных образований подросткового возраста;
- ❖ сложности поведения, обусловленные сочетанием инфантильности с аффективной возбудимостью;
- ❖ ранние проявления половых влечений, повышенный интерес к сексуальным проблемам; у мальчиков - склонность к алкоголизации, агрессии, бродяжничеству;





-
- ❖ Отклонения от нормы – то же, что и **дефект** (от лат. Defectus) – недостаток - физический или психический, вызывающий нарушение нормального развития ребенка.



3. Категории и классификации нарушений, отклонений в развитии

- ❖ **Отклонения от нормы условно делятся на четыре группы:
*физические, психические,
педагогические, социальные.***



Физические отклонения

- ❖ Группа *физических отклонений* прежде всего связана со здоровьем человека и определяется медицинскими показателями (вес, рост, объем и др.). Отклонения в норме могут быть вызваны или наследственными факторами, или какими-либо внешними обстоятельствами.
- ❖ *Всемирной организацией здравоохранения в 1980 году принят британский вариант трехзвенной шкалы **ограниченных возможностей**:*
- ❖ *недуг (связан с затруднением деятельности),*
- ❖ *ограниченная возможность (ограничения в деятельности),*
- ❖ *инвалидность (недееспособность).*
- ❖ *К отклонениям в физическом развитии ребенка могут быть отнесены: болезнь, нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата.*



Психические отклонения

- ❖ **Группа психических отклонений связана с умственным развитием ребенка, его психическими недостатками. Сюда относятся:**
- ❖ **задержка психического развития (ЗПР),**
- ❖ **умственная отсталость (олигофрения от легкой дебильности до глубокой идиотии),**
- ❖ **нарушения речи,**
- ❖ **нарушения эмоционально-волевой сферы.**
- ❖ **Особую группу отклонений представляет собой одаренность детей.**



Педагогические отклонения

- ❖ Группа педагогических отклонений связана с достижениями стандартов, определяющих уровень образования. В соответствии с этими стандартами ребенок в определенном возрасте должен получить соответствующий уровень образования, закончить начальную, неполную среднюю или полную среднюю школу. Согласно Закону «Об образовании РФ» обязательным является общее среднее образование. Однако есть дети, не получившие общего среднего образования.



Социальные отклонения

- ❖ **Группа социальных отклонений связана с правилами поведения или деятельности людей или социальных групп. Особенностью социальных норм для детей является то, что они выступают фактором воспитания, в процессе которого происходит усвоение социальных норм и ценностей, вхождение в социальную среду, усвоение социальных ролей и социального опыта. В этом случае одной из важных функций воспитания выступает ее управляющая функция, задачей которой является управление и организация обстоятельств, которые влияют на сознание и поведение детей и при этом обеспечивается нужный воспитательный эффект.**



- ❖ Если говорить о социальных отклонениях, то между нормальным типом поведения и отклоняющимся (безволие, гиперактивность, гнев, страх, резко выраженная внушаемость и др.), располагается неизмеримое количество переходных ступеней от нормы к отклонению. Вследствие этого нет возможности провести четкую грань между естественным проявлением характера ребенка и отклонениями в нем. Поэтому терапевтический аспект деятельности педагога направлен не столько на реабилитацию детей, в развитии которых установлены те или иные отклонения, сколько на профилактику отклонений, предупреждение нарушений определенных норм и правил.



Дети с нарушениями развития:

В. А. Лапшин, Б. П. Пузанов

- ❖ 1) дети с сенсорными нарушениями (нарушения слуха и зрения);
- ❖ 2) дети с интеллектуальными нарушениями (умственно отсталые и дети с задержкой психического развития);
- ❖ 3) дети с нарушениями речи;
- ❖ 4) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- ❖ 5) дети с комплексными (комбинированными) дефектами развития;
- ❖ 6) дети с искаженным (или дисгармоничным) развитием.
- ❖ Отклонения в развитии детей могут быть вызваны различными факторами.



М. А. Власова и М. С. Певзнер выделяют

следующие группы аномальных детей:

- ◆ 1. дети с сенсорной неполноценностью (с нарушениям слуха, зрения, речи, функции опорно-двигательного аппарата и сенсомоторики);
- ◆ 2. дети с задержкой психического развития;
- ◆ 3. дети с астеническим или реактивным состоянием и конфликтными переживаниями;
- ◆ 4. дети с психопатоподобными (психопатическими) формами поведения (эмоциональные нарушения поведения);
- ◆ 5. умственно отсталые дети (олигофрены в степени дебильности, имбецильности, идиотии);
- ◆ 6. дети с начальными проявлениями психических заболеваний (шизофрения, эпилепсия, истерия и др.).



В. В. Лебединский классифицирует отклонения в развитии, опираясь на исследования проблемы психического дизонтогенеза.

- ❖ **1) общее стойкое недоразвитие** (например, олигофрения);
- ❖ **2) задержанное развитие** (замедленный темп формирования познавательной деятельности и эмоциональной сферы);
- ❖ **3) поврежденное развитие** (наследственные заболевания, внутриутробные, родовые и послеродовые инфекции, интоксикации и травмы центральной нервной системы);
- ❖ **4) дефицитарное развитие** (тяжелое нарушение отдельных анализаторных систем — зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата);
- ❖ **5) искаженное развитие** (сочетание общего недоразвития, задержанного, поврежденного и ускоренного развития отдельных психических функций; например, ранний детский аутизм);
- ❖ **6) дисгармоничное развитие** (врожденная либо рано приобретенная стойкая диспропорциональность психического развития в эмоционально-волевой сфере; например, психопатия).



4. Статистика нарушений

- ❖ О степени распространенности в пределах детской возрастной группы первое место по численности занимают дети с образовательными затруднениями (**более 40%**); второе место — с нарушением интеллекта (**около 20%**), третье — с нарушениями речи (**также около 20%**), остальные нарушения в совокупности составляют менее 20%



- ❖ В мире (кроме Африки) на 1 тыс, человек приходится 3 слепых, а более 5% населения испытывают проблемы со слухом. На каждые 100 школьников в возрасте от 7 до 15 лет приходится 4—5 человек, имеющих нарушение интеллекта или испытывающих образовательные затруднения. На каждые 800 новорожденных приходится один ребенок с синдромом Дауна.



- ❖ Среди детей с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности преобладают лица мужского пола (55%), особенно в городах. Ведущей возрастной группой являются дети в возрасте 8-13 лет.



Сегодня в России:

- ❖ 13,15 млн инвалидов
- ❖ 545 тысяч человек имеют статус детей-инвалидов. В эту категорию попадают люди от 0 до 18 лет.