

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ СИСТЕМА ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ --- ИНТЕЛЛЕКТА

Выполнила:

Харчевникова Марина Андреевна

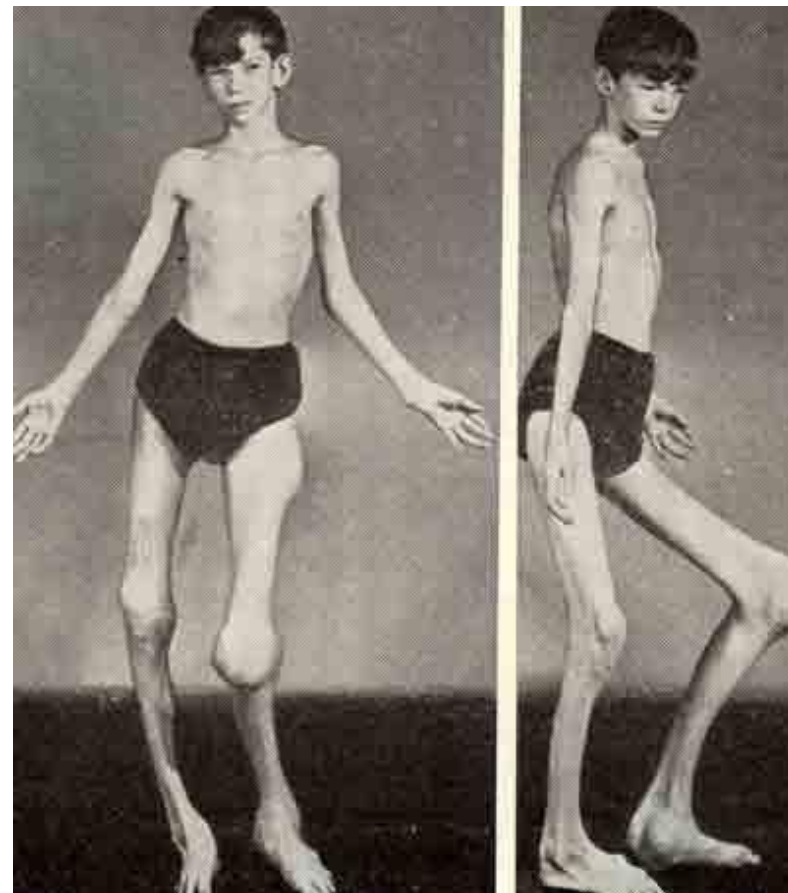
Характеристика нарушений при умственной отсталости



Умственно отсталые – это дети, у которых в результате грубого органического поражения головного мозга наблюдается стойкое недоразвитие высших психических функций (анализирующего восприятия, произвольной памяти, словесно-логического мышления, речи и др.). Для умственно отсталых характерно наличие патологических черт в эмоциональной сфере: повышенной возбудимости или, наоборот, инертности; трудности формирования интересов и социальной мотивации деятельности.

У многих умственно отсталых детей наблюдаются нарушения в физическом развитии:

- дисплазии,
- деформации формы черепа и размеров конечностей,
- нарушение общей, мелкой и артикуляционной моторики,
- трудности формирования двигательных автоматизмов.



Понятие умственная отсталость психолого-педагогическое, традиционно включает в себя такие клинические формы нарушений, как олигофрения и деменция.



Олигофрения (от греч. *olygos* – малый, *phren* – ум) – особая форма психического недоразвития, возникающая вследствие различных причин:

- патологической наследственности,
- хромосомных aberrаций (от лат. *aber-ratio* – искажение, ломка),
- при родовой патологии,
- органического поражения ЦНС во внутриутробном периоде или на ранних этапах постнатального развития (до 2–2,5 лет).

Деменция (от лат. *dementia* – безумие, слабоумие) – стойкое ослабление познавательной деятельности, приводящее к снижению критичности, ослаблению памяти, уплощению эмоций.



Деменция может иметь **резидуально-органический** (остаточные явления после перенесенных травм, нейроинфекций) или **прогредиентный** характер, т. е. наблюдается снижение интеллектуальной деятельности на фоне текущих заболеваний (гидроцефалия, ревматическое заболевание ЦНС, шизофрения, эпилепсия, сифилитическое поражение ЦНС).

В соответствии с Международной классификацией болезней девятого пересмотра (МКБ-9) выделяют 3 степени умственной отсталости: *дебильность* – относительно легкая, неглубокая умственная отсталость; *имбецильность* – глубокая умственная отсталость; *идиотия* – наиболее тяжелая, глубокая умственная отсталость.

В настоящее время специалисты пользуются МКБ-10 (десятого пересмотра), в соответствии с которой выделяют *легкую, умеренную, тяжелую и глубокую умственную отсталость*.



В отечественной психиатрии выделяют три группы этиологических факторов умственной отсталости (по Г.Е. Сухаревой, 1956).

- *Первая группа* – неполноценность генеративных клеток родителей, наследственные заболевания родителей, патология эмбриогенеза.
- *Вторая группа* – патология внутриутробного развития (воздействия инфекций, интоксикаций, травм).
- *Третья группа* – родовая травма и постнатальные поражения ЦНС.



Выделяются 3 диагностических критерия умственной отсталости:

- *клинический* (наличие органического поражения головного мозга);
- *психологический* (стойкое нарушение познавательной деятельности);
- *педагогический* (низкая обучаемость).



Психологические особенности умственно отсталых детей рассматриваются в работах И.Л. Баскаковой, И.М. Бгажноковой, И.В. Беляковой, Т.Н. Головиной, Л.В. Занкова, А.Р. Лурия, В.И. Лубовского, Н.Г. Морозовой, В.Г. Петровой, Б.И. Пинского, С.Я. Рубинштейн, И.М. Соловьева, В.А. Сумароковой, Ж.И. Шиф и др.

Система воспитания, обучения и реабилитации детей с нарушениями интеллекта

Практическая реализация специального дошкольного воспитания связана с семейно-общественным подходом к воспитанию на основе принципов *вариативности и системности.*



Вариативность предполагает организацию различных форм помощи родителям, воспитывающим умственно отсталых детей, учет региональных и социальных условий. Конкретную коррекционно-педагогическую помощь родители должны получать в большей степени через сеть дошкольных учреждений компенсирующего (комбинированного) вида.



Оказание психолого-педагогической помощи ребенку и родителям основывается на принципе единства требований к процессу воспитания и обучения детей с нарушением интеллекта, который должен быть отражен в индивидуальной коррекционной программе развития.

Принцип **системности** в коррекционной работе обеспечивает направленность на устранение или сглаживания причин отклонений в психическом развитии ребенка. Успех такого пути коррекции базируется на результатах диагностического обследования, итогом которого становится представление системы причинно-следственных связей, иерархии отношений между симптомами и их причинами.



Ориентирами для выбора первоочередных целей коррекции должны стать как структура нарушения, так и результаты анализа социальной ситуации развития ребенка. Системный подход требует изучения ребенка как целостной системы в его взаимодействии с более широкими социальными системами – семьей, непосредственным окружением, а затем и дошкольным учреждением.



На основе информации и анализа собранных данных, полученных в процессе психолого-медико-педагогического обследования, специалисты дают общую оценку уровня развития ребенка. Затем определяют характер и степень выраженности первичного нарушения, структуру вторичных отклонений, оценивают сущность трудностей ребенка, выделив факторы, связанные с выявленными отклонениями, определяют пути коррекционного воздействия в целях устранения или ослабления остроты проблемы.

Современная систематическая психолого-медико-педагогическая помощь умственно отсталым детям, консультативно-методическая поддержка их родителей, социальная адаптация и формирование предпосылок к учебной деятельности осуществляются в системе

Министерства образования на базе следующих учреждений:

– **специальные (коррекционные)** образовательные учреждения для воспитанников с отклонениями в развитии: дошкольные отделения (группы) специальных школ, школ-интернатов, детских домов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

– **дошкольные образовательные (коррекционные)** учреждения для

детей с нарушением

интеллекта; **воспитания** для детей с нарушением

интеллекта в специальных дошкольных учреждениях

этого типа.



Основные направления коррекционно-педагогического процесса, осуществляемого в дошкольном образовательном (коррекционном) учреждении для детей с нарушениями интеллекта



Главной целью дошкольного коррекционного воспитания является создание условий для развития эмоционального, социального и интеллектуального потенциала ребенка, формирование его позитивных личностных качеств. Вопросы теории и методики дошкольного воспитания детей с нарушениями интеллекта рассматриваются в работах Л.Б. Баряевой, О.П. Гаврилушкиной, Е.А. Екжановой, Т.Н. Исаевой, А.А. Катаевой, Н.Д. Соколовой, Е.А. Стребелевой и др.

Е.А. Екжанова и Е.А. Стребелева рассматривают следующие блоки задач, которые реализуются в специальном дошкольном учреждении для умственно отсталых детей:

- *диагностические,*
- *воспитательные,*
- *коррекционно-развивающие*
- *образовательные.*



Обучение и воспитание умственно отсталых школьников

Наполняемость классов 12 человек. Сроки обучения составляют 10–11 лет. В структуре школьного обучения выделяются несколько этапов:

- пропедевтико-диагностический этап – 0 (подготовительный) класс;
 - этап начального обучения – 1–4 классы;
 - этап общего образования – 5–8 (9) классы;
- завершающий этап углубленной социально-трудовой подготовки.

Школа имеет право выбора сроков обучения в зависимости от х, материальных и других условий. I группируются в два блока – I коррекционно-развивающий.



Базисный план включает общеобразовательные предметы: родной язык (чтение, письмо) и литература, математика, биология, география, история Отечества, изобразительное искусство, пение, музыка, физическое воспитание, трудовое и профессиональное обучение, обществоведение.

Также включаются специальные предметы: «Социально-бытовая ориентировка», «Ритмика», «Развитие устной речи на основе изучения предметов и явлений окружающей действительности», имеющие коррекционную направленность.

К коррекционному блоку относятся: логопедическая коррекция, ЛФК, энсомоторных функций.





Широко известна и востребована практикой учебно-методическая литература, авторами которой являются видные ученые-дидакты специального образования: А.К. Аксенова, В. В. Воронкова, М.Ф. Гнездилов, Г.М. Дульнев, Н.Ф. Кузьмина-Сыромятникова, Т.М. Лифанова, В.М. Мозговой, М.Н.Перова, Т.И. Пороцкая, Э.В. Якубовская и др.

Для воспитанников, имеющих специфические речевые нарушения, организуются групповые (2–4 человека) и индивидуальные логопедические занятия. В штаты вводится должность логопеда (на 15–20 воспитанников).

При наличии необходимой материальной базы трудовое обучение в 10–11 классах школы VIII вида носит характер углубленной трудовой подготовки.



Организуется обучение разным по уровню сложности видам труда с учетом интересов воспитанников и в соответствии с их возможностями. Учащихся готовят к труду на производстве (швейное дело, столярное дело, обувное дело, переплетное дело, сельскохозяйственный труд). Хорошо усвоившим профессию выпускникам присваивается квалификационный разряд.

В школе VIII вида могут создаваться и функционировать классы для детей с глубокой умственной отсталостью, наполняемость не должна превышать 8 человек. Приоритетными направлениями работы с ними являются:

- укрепление и охрана здоровья, физическое развитие;
- формирование и развитие коммуникативной и когнитивной функции речи;
- формирование и развитие продуктивных видов деятельности, социального поведения, коммуникативных умений;
- включение обучающихся в хозяйственно-бытовой, прикладной и допрофессиональный труд;
- расширение социальных контактов и социально-нравственное



к навыков счета, чтения, письма, знаний о
основ безопасной жизнедеятельности;
средствами предметной и игровой

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**