

*Психолого-педагогическая
характеристика детей с ОВЗ*

Виды патологий ОДА

- ▣ **1. Заболевания нервной системы:** ДЦП, полиомиелит
- ▣ **2. Врожденная патология ОДА:** врожденный вывих бедра, кривошея, косолапость и другие деформации стоп, аномалии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии развития пальцев кисти, артрогриппоз (врожденное уродство).
- ▣ **3. Приобретенные заболевания и повреждения ОДА:** травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит, заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит), системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

Статистика

▣ 89% детей с нарушением ОДА – больные ДЦП

▣ -6% - практически полностью способны к самообслуживанию

▣ - 50% - к неполному самообслуживанию

▣ - 30% - к частичному самообслуживанию

▣ - 14% - полностью не способны к самообслуживанию

▣ - 60% - имеют сохранный интеллект

▣ - 30%- частичные отклонения в развитии интеллекта

▣ - 10% - грубые нарушения интеллекта

Нарушения сенсорных функций при ДЦП

1) нарушения зрительного восприятия

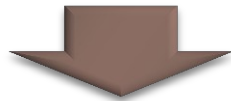
2) Слухового восприятия

3) Нарушения тактильного и кинестетического

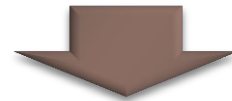
восприятия:

- ▣ нарушение пространственного анализа и синтеза,
- ▣ нарушение схемы тела,
- ▣ трудности словесного отражения пространственных отношений.
- ▣ Нарушение ощущений движений – кинестезий, мышечно- суставного чувства.
- ▣ Нарушение ощущения положения тела в пространстве, степени сокращения мышц, позы туловища. Пример: движение пальцев рук по прямой может ощущаться как движение по окружности или в сторону.
- ▣ Нарушение тактильного восприятия (как в перчатках).

В основе патологического двигательного стереотипа у детей с ДЦП лежат тонические рефлексy, не развитые и не интегрировавшиеся своевременно



**Патологические
движения**



**Патологические
позы**

Клинические формы ДЦП (Семенова К.А.; 1972):

- ▣ гемиплегическая (гемипаретическая) форма.
- ▣ двойная гемиплегия;
- ▣ спастическая диплегия;
- ▣ гиперкинетическая форма;
- ▣ атонически-астатическая форма;

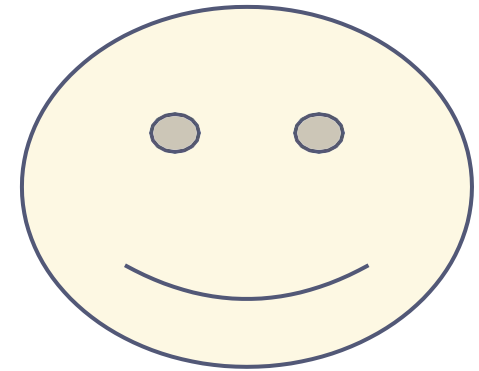
Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы у

Биологические особенности,
связанные с

Нарушения познавательной и

Отношение к ребенку в
семье

Отношение ребенка к
себе



**Особенности
личности**

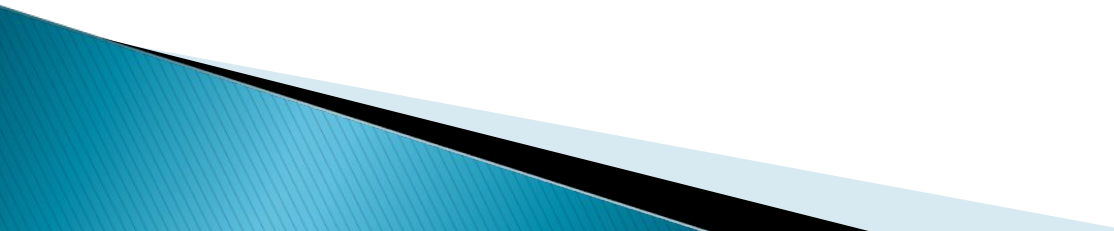
Особенности ЭВС детей сДЦП

- 1)) расстройства сна.
- 2)) повышенная впечатлительность.
- 3) чуткость к поведению окружающих:
- 4) повышенная утомляемость
- 5) Слабость воли вызывает затруднения любой деятельности, требующей собранности, организованности и целенаправленности (как правило подкрепляется особенностями воспитания).
- 6)) Психический инфантилизм: Особенности поведения при психическом инфантилизме:
 - в своих действиях дети руководствуются в первую очередь эмоцией удовольствия,
 - эгоцентричны,
 - не способны продуктивно работать в коллективе,
 - соотносить свои желания с интересами окружающих,
 - во всем их поведении присутствует элемент "детскости".
 - повышенный интерес к игровой деятельности,
 - высокая внушаемость,
 - неспособность к волевому усилию над собой.
 - эмоциональная нестабильность,

Особенности речевого развития при ДЦП

Основное нарушение: дизартрия

Причины речевых нарушений при ДЦП:

- ▮ Наличие органических поражений отдельных корковых и подкорковых структур мозга, принимающих участие в обеспечении речевых функций (как следствие – общее недоразвитие речи),
 - ▮ вторичное недоразвитие или замедленное "созревание" премоторно-лобных и теменно-височных корковых структур, нарушения темпа и характера образования зрительно-слуховых и слухо-зрительно-моторных нервных связей (как следствие задержка речевого развития).
 - ▮ Депривация (главным образом социальная и эмоциональная)
 - ▮ Познавательные нарушения
- 

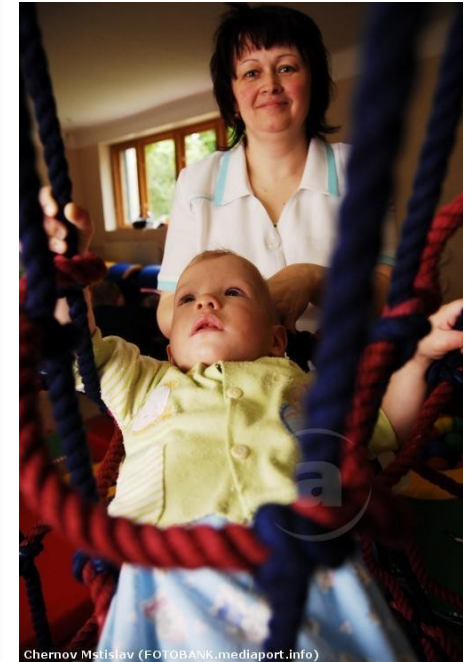
Особенности познавательного развития при ДЦП

Осложняется сочетанием с двигательными расстройствами, речевыми, сенсорными нарушениями

1. Выражены астенические проявления:
 - повышенная инертность и замедленность всех психических процессов;
 - повышенная истощаемость психических процессов;
3. Не существует четкой взаимосвязи между выраженностью двигательных и психических нарушений
4. Формирование познавательных процессов при ДЦП характеризуется задержкой и неравномерно выраженным недоразвитием отдельных психических функций
5. у многих детей отмечаются трудности формирования пространственных и временных представлений, а также недифференцированность всех видов восприятия;
6. потенциально сохранены предпосылки к развитию высших форм мышления, но множественные нарушения, выраженность астенических проявлений, низкий запас знаний вследствие социальной депривации, маскируют возможности детей

Задачи коррекционной работы

1. Формирование контроля над положением головы и ее движениями
2. Обучение разгибанию верхней части туловища
3. Тренировка опорной функции рук (опора на предплечья и кисти)
4. Развитие поворотов туловища (переворачивание со спины на живот и с живота на спину).
5. Формирование функции сидения и самостоятельного присаживания.
6. Обучение вставанию на четвереньки, развитие равновесия и ползания в этом положении.
7. Обучение вставанию на колени, затем на ноги.
8. Развитие возможности удержания вертикальной позы и ходьбы с поддержкой
9. Стимуляция самостоятельной ходьбы и коррекция ее



Стимуляция двигательных навыков

Задачи

- ▣ - торможение патологической тонической рефлекторной активности
- ▣ - нормализация мышечного тонуса
- ▣ - облегчение произвольных движений
- ▣ - тренировка последовательного развития возрастных двигательных навыков

Методы:

ЛФК и
масса

ортопедическ
ие
мероприяти

физиотерапевтичес
кое лечение

двигательный
режим
(статическая поза
не более 20 мин.)

Приемы расслаблени
стимуляции мышц

Пассивные и активные
мото
ные
упражнения

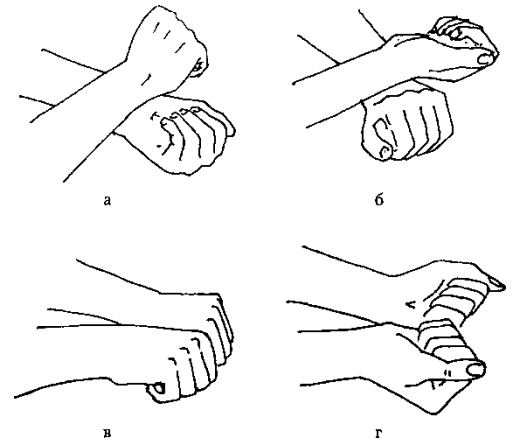
Упражнения на развитие кисти и пальцев рук

- 1) На супинацию «Сорока-белобока» (супинация облегчает отведение большого пальца)
- 2) На отведение большого пальца (резинки, прищепки).
- 3) На тренировку захвата (мазайка, рисование мелом на доске).
- 4) На регуляцию мышечного тонуса.
- 5) Игры на изолирование движения указательного пальца (пальчиковое рисование, рисование фигур на песке, телефон, фортепиано).
- 6) Приемы нормализации мышц кисти (массаж рук – специальные мячики, шарики, грецкий орех, карандаш с ребрами, щетки).
- 7) Пальчиковые игры.



Упражнения на активизацию:

- 1. Самомассаж ушных раковин. Мочка уха зажимается большим и указательным пальцами, затем ухо разминается по краю снизу вверх и обратно.
- 2. Самомассаж боковых поверхностей пальцев рук.
- 3. Растопырив пальцы, хлопнуть несколько раз в ладоши так, чтобы пальцы обеих рук соприкасались. Затем хлопки выполняются кулаками, ориентированными тыльной поверхностью сначала вверх, потом вниз, наружу, внутрь.
- 4. Самомассаж головы. Пальцы рук слегка согнуты. Плавными поглаживающими движениями обе руки двигаются от ушей к макушке.



Вспомогательные приемы при графических упражнениях:

- ▣ использование карандашей и ручек с отягощением
- ▣ «пассивное» письмо: педагог пишет рукой ребенка с последовательным уменьшением контроля
- ▣ письмо по трафарету
- ▣ обведение шаблона
- ▣ обводка написанного (по карандашу)
- ▣ письмо в жирно очерченной рамке, закрашенной строке
- ▣ обводка пунктирного изображения
- ▣ письмо по опорным точкам

Последовательность развития *сенсомоторной сферы:*

- Развитие зрительного восприятия **цвета**: различение, называние цветов, классификация по цвету, рядообразование по интенсивности цвета
- развитие зрительного и осязательного восприятия **форм**: различение, называние, классификация, трансформация форм
- развитие зрительного и осязательного восприятия **величин**: различение, называние, классификация, трансформация, сравнение по величине, рядообразование по величине
- развитие зрительного и осязательного восприятия **фактуры предметов**: различение, называние, классификация
- развитие зрительного и осязательного восприятия **пространственных отношений**: понимание, называние, ориентирование, трансформация
- развитие зрительного и осязательного восприятия **неречевых звуков**
- развитие **темпо-ритмического чувства**: узнавание и воспроизведение темпо-ритмических структур

О развитии мышления

А. Развитие наглядно-действенных и наглядно-образных форм мышления:

- ▣ установление тождества предметов
- ▣ сравнение объектов
- ▣ моделирование по величине и форме
- ▣ развитие способности соотносить часть и целое
- ▣ классификация по 1-2 признакам

Б. Развитие вербально-логических форм мышления:

- ▣ определение понятий
- ▣ классификация предметов по категориям
- ▣ исключение предметов
- ▣ отгадывание загадок
- ▣ понимание переносных значений слов
- ▣ определение последовательности событий.

**ДЕТИ
С НАРУШЕНИЕМ
ЗРЕНИЯ**

Дети с нарушением зрения

Слабовидящие дети сильно отличаются друг от друга по состоянию зрения, работоспособности, утомляемости и скорости усвоения материала. В значительной степени это обусловлено характером поражения зрения, происхождением дефекта и личными особенностями детей.

Как правило, для детей с нарушениями зрения характерны повышенная эмоциональная ранимость, обидчивость, конфликтность, напряженность, неспособность к пониманию эмоционального состояния партнера по общению и адекватному самовыражению.

Поведению детей с нарушениями зрения в большинстве случаев недостает гибкости и спонтанности, отсутствуют, или слабо развиты неречевые формы общения.

Для слабовидящих детей характерна большая неуверенность в правильности и качестве выполнения работы, что выражается в более частом обращении за помощью в оценке деятельности к взрослому, переводе оценки в вербальный коммуникативный план.

Игры таких детей отличаются меньшей развернутостью по сравнению с играми обычных детей.

Классификация зрительных нарушений

- ▶ Различают следующие **типы** детей с нарушением зрения:
 - *слепые дети*
 - *слабовидящие дети*
 - *дети с косоглазием и амблиопией* (заболевание, при котором один из двух глаз почти (или вообще) не задействован в процессе зрения).

Особенности развития познавательной сферы

- ▶ Слепота и глубокие нарушения зрения вызывают отклонения во всех видах познавательной деятельности.
- ▶ Снижается количество получаемой ребенком информации и изменяется ее качество.
- ▶ Происходят качественные изменения системы взаимоотношений анализаторов, возникают специфические особенности в процессе формирования образов, понятий, речи, в соотношении образного и понятийного мышления, ориентировке в пространстве и т.д.
- ▶ Значительные изменения происходят в физическом развитии: нарушается точность движений, снижается их интенсивность.

Внимание

- ▶ Практически все качества внимания, такие, как его активность, направленность, широта (объем, распределение), возможность переключения, интенсивность, или сосредоточенность, устойчивость оказываются под влиянием нарушения зрения, но способны к высокому развитию, достигая, а порой и превышая уровень развития этих качеств у зрячих.
- ▶ Ограниченность внешних впечатлений оказывает отрицательное влияние на формирование качеств внимания. Замедленность процесса восприятия, осуществляемого с помощью осязания или нарушенного зрительного анализатора, сказывается на темпе переключения внимания и проявляется в неполноте и фрагментарности образов, в снижении объема и устойчивости внимания.

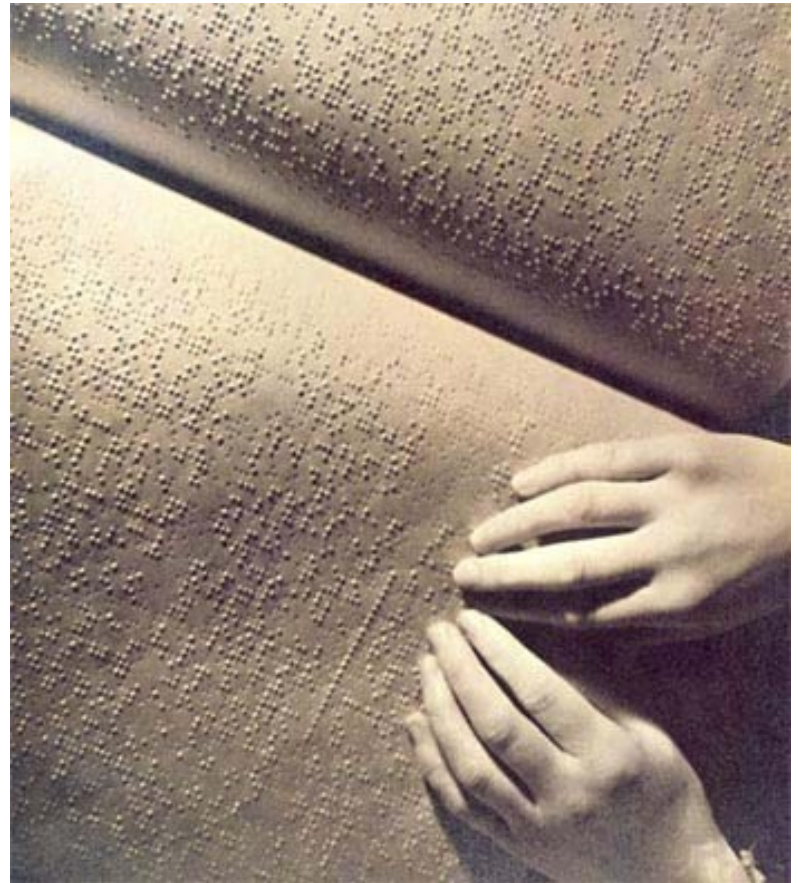
Ощущение и восприятие

- ▶ Процесс формирования образов внешнего мира при нарушениях зрения находится в прямой зависимости от состояния сенсорной системы, глубины и характера поражения зрения.
- ▶ Нарушение деятельности зрительного анализатора приводит к образованию новых внутри межанализаторных связей, к изменению взаимоотношений внутри сенсорной системы и образованию свойственной только слепым или слабовидящим специфической психологической системы.
- ▶ Создание образов предметов внешнего мира на основе остаточного зрения осуществляется слепыми быстрее, легче, точнее и дольше сохраняется в памяти, что сказывается на улучшении их осязательного узнавания.



- ▶ У детей с нарушением зрения формируются обедненные, часто деформированные и неустойчивые зрительные образы. Нарушение зрения накладывает отпечаток на протекание всего процесса формирования образов.
- ▶ Ограниченность информации, получаемой частично видящими и слабовидящими, обуславливает появление такой особенности их восприятия, как схематизм зрительного образа, его объектность. Нарушается целостность восприятия объекта, в образе объекта часто отсутствуют не только второстепенные, но и определенные детали, что ведет к фрагментарности и неточности отражения окружающего.
- ▶ Присутствуют трудности выделения существенных качеств, отсутствие целостности образа, его фрагментарность и неполнота, а также низкий уровень обобщенности образов при глубоких нарушениях зрения.
- ▶ В структуре образа объекта внешнего мира слепого и слабовидящего значительное и важное место отводится слуху и слуховым характеристикам, позволяющим дистантно воспринимать объект.

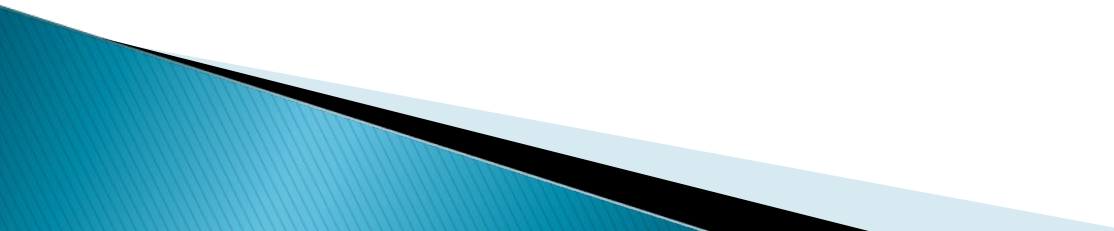
- ▶ Осязание у слепых вовлекается в более активную деятельность, чем у зрячих детей.
- ▶ Осязание является мощным средством компенсации не только слепоты, но и слабовидения.
- ▶ Наибольшее повышение чувствительности обнаружено на пальцах рук, что связано с обучением чтению рельефно-точечного шрифта Брайля.



- ▶ Мышечно-двигательная чувствительность является важным компонентом не только процесса осязания, но и процесса пространственного ориентирования.
- ▶ Двигательный анализатор даст возможность измерить предмет, используя в качестве мерок части своего тела, он служит также механизмом связи между всеми анализаторами внешней и внутренней среды при ориентировке в пространстве.
- ▶ У слепых работа двигательного анализатора в процессе трудовой деятельности достигает большой точности и дифференцированности; происходит автоматизация двигательных актов, что позволяет им достигать значительных успехов в ряде деятельностей (машинистка, музыкант и т.д.).
- ▶ Способность к пространственной ориентации позволяет определить местоположение человека в трехмерном пространстве на основе выбранной им системы отсчета. Точкой отсчета может быть собственное тело или любой предмет окружения человека.
- ▶ Огромное значение в ориентировке имеют пространственные представления. Именно они позволяют выбрать нужное направление и сохранять его при движении к цели.

Память

- ▶ Нарушения зрения тормозят полноценное развитие познавательной деятельности слепых и слабовидящих детей, что находит свое отражение и в развитии, и в функционировании мнемических процессов.
- ▶ При нарушениях зрения происходит изменение темпа образования временных связей, что отражается на увеличении времени, требующегося для закрепления связей, и количества подкреплений (постоянные повторения одной фразы...).
- ▶ Для слепых и слабовидящих характерно также недостаточное осмысление запоминаемого наглядного материала.
- ▶ При исследовании запоминания рядов брайлевских фигур выявилось менее ярко выраженное, чем в норме, проявление закона края и меньшая подвижность и свобода воспроизведения.
- ▶ Слепые дети более строго придерживались в воспроизведении порядка предъявления, что связано с большей утомляемостью и инертностью ЦНС при глубоких нарушениях зрения.

- ▶ Для слепых и слабовидящих свойствен достаточно большой диапазон индивидуальных различий в объеме памяти и скорости запечатления по сравнению с нормой.
 - ▶ Исследование соотношения зрительной, слуховой и осязательной памяти у слепых, частично видящих и слабовидящих выявило слабую сохранность зрительных мнемических образов у слабовидящих.
 - ▶ Зрительные предметные представления скорее, чем у нормально видящих, теряют дифференцированность, становятся схематичными и фрагментарными.
 - ▶ Это свидетельствует об особенностях соотношения кратковременной и долговременной памяти при зрительной недостаточности, более быстром распаде зрительных образов и значительном снижении объема долговременной памяти.
- 

Мышление

- ▶ В отечественной тифлопсихологии существует мнение о том, что мышление является одним из важнейших факторов психологической компенсации зрительного дефекта и процесса формирования способов познания окружающего мира. Имеются три концепции развития мышления лиц с дефектами зрения:
 - теория ускоренного развития мышления слепых и слабовидящих;
 - теория отрицательного влияния нарушения зрения на развитие мышления;
 - концепция независимости уровня развития мышления от дефектов зрения.

Речь и общение

- ▶ Речь слепого и слабовидящего развивается в ходе специфически человеческой деятельности общения, но имеет свои особенности формирования — изменяется темп развития, нарушается словарно-семантическая сторона речи, появляется «формализм», накопление значительного количества слов, не связанных с конкретным содержанием.
- ▶ Опора на активное речевое общение и есть тот обходной путь, обуславливающий продвижение слепого ребенка в психическом развитии, который обеспечивает преодоление трудностей в формировании предметных действий и обуславливает продвижение в психическом развитии слепого ребенка.
- ▶ Речь слепого выполняет также компенсаторную функцию, включаясь в чувственное и опосредованное познание окружающего мира, в процессы становления личности.
- ▶ Специфика развития речи выражается также в слабом использовании неязыковых средств общения — мимики, пантомимики, поскольку нарушения зрения затрудняют восприятие выразительных движений и делают невозможным подражание действиям и выразительным средствам, используемым зрячими.

Особенности развития личности и эмоционально–волевой сферы

- ▶ Слепые и слабовидящие имеют ту же «номенклатуру» эмоций и чувств, что и зрячие, и проявляют те же эмоции и чувства, хотя степень и уровень их развития могут быть отличны от таковых у зрячих.
- ▶ Особое место в возникновении тяжелых эмоциональных состояний занимает понимание своего отличия от нормально видящих сверстников, возникающее в возрасте 4 —5 лет.
- ▶ Слабовидящие дети показывают большую эмоциональность и тревожность по сравнению с тотально слепыми детьми.
- ▶ Для слепых свойственны также страх перед неизвестным, неизведанным пространством, наполненным предметами с их опасными для ребенка свойствами.

Семейное воспитание

▶ Существенную психолого-педагогическую проблему представляет воспитание слепого ребенка в атмосфере чрезмерной заботы.

■ У него формируется чисто потребительская психология, тормозится образование необходимых качеств личности, таких, как трудолюбие, самостоятельность, чувство личной ответственности и инициативы, что, в свою очередь, препятствует формированию важнейших личностных образований: воли и эмоциональной сопротивляемости к различным жизненным препятствиям.

■ Второй вариант внутрисемейного общения, приводящий к формированию негативных качеств личности слепого, определяется деспотическим, подавляющим волю поведением родителей в отношениях со своим ребенком.

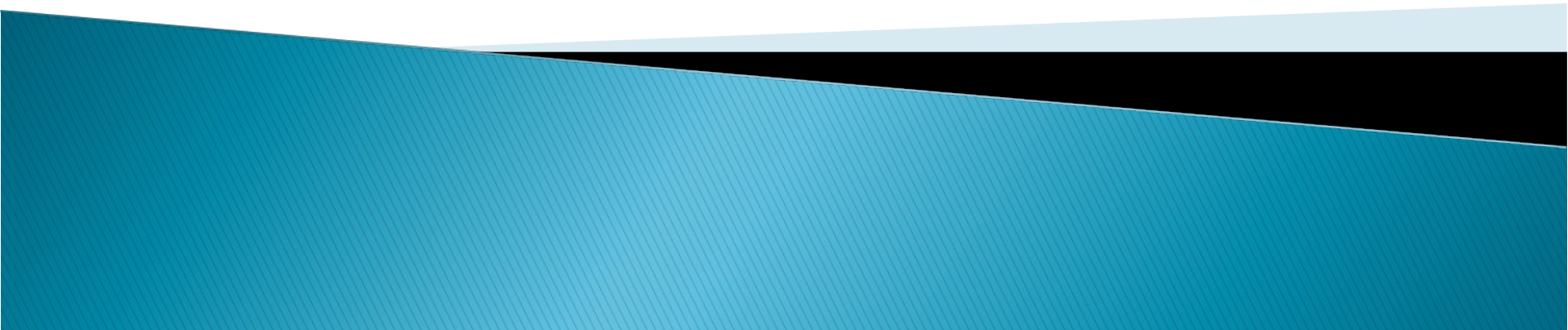
■ Третий вариант неблагополучного внутрисемейного общения характеризуется эмоциональным отчуждением взрослых членов семьи и ребенка с нарушениями зрения, что приводит к отсутствию взаимопонимания между ними, к разрыву духовной близости.

Особенности деятельности

- ▶ Для детей с глубокими нарушениями зрения характерно замедленное формирование различных форм деятельности.
- ▶ В возрасте до трех лет наблюдается значительное отставание в психическом развитии детей с нарушениями зрения из-за возникающих вторичных нарушений, проявляющихся в неточных представлениях об окружающем мире, в недоразвитии предметной деятельности, в замедленно развивающемся практическом общении, в дефектах ориентирования и мобильности в пространстве, в общем развитии моторики.
- ▶ В дошкольном возрасте у слепых взаимозаменяемыми формами ведущей деятельности являются предметная и игровая, а в младшем школьном — игра и учение.
- ▶ А. М. Витковская отмечает также замедленный темп формирования предметных действий, трудности переноса их в самостоятельную деятельность
- ▶ Формирование учебной деятельности у слепых и слабовидящих младших школьников является длительным и сложным процессом. Основа этого процесса — формирование готовности сознательно и преднамеренно овладевать знаниями.

- ▶ **Игровая деятельность** детей с нарушением зрения рассматривается в тифлопсихологических исследованиях в разных аспектах:
 - Ее положительная развивающая роль связана с возникновением компенсаторных процессов;
 - С формированием нравственных качеств;
 - С формированием предметных и игровых действий;
 - С развитием зрительного восприятия;
 - С физическим развитием и развитием ориентации в пространстве;
 - С коррекцией и развитием средств общения.

**Дети с нарушением слуха.
Компенсаторные функции
организма**



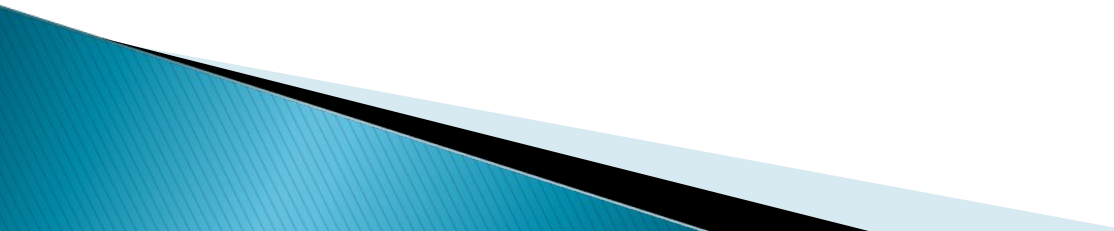
Два вида недостаточности слуховой функции: **глухота** и **тугоухость** (слабослышащие)

- **Глухота**- стойкая потеря слуха, при которой невозможно самостоятельное овладение речью и разборчивое восприятие речи даже на самом близком расстоянии от уха.
- При этом сохраняются остатки слуха, позволяющие воспринимать громкие неречевые звуки и некоторые речевые звуки на близком расстоянии.

Тугоухость – стойкое понижение слуха, возможно накопление минимального речевого запаса на основе сохранившихся остатков слуха.

Тугоухость и глухоту разделяют на три группы: **наследственная, врожденная и приобретенная.**

**Развитие
познавательной сферы
у ребенка, имеющего
нарушения слуха**



- **Ощущение и восприятие.**

Особую роль приобретают зрительные ощущения и восприятие.

Более тонко дифференцируют оттенки цветов. При полном выключении слухового анализатора тактильно-вибрационная чувствительность резко обостряется.

- **Внимание**

зависит от характера предъявляемой информации: буквы, цифры, фигуры.

- **Память**

давно усвоенные представления могут уподобляться у глухих новым, плохо используют прием сравнения, еще хуже запоминают объекты по частям, не целиком, не могут передать своими словами прочитанный текст.

- **Воображение**

образы художественной литературы, не всегда соответствуют описанию, чтобы передать содержание текста, они его учат наизусть.

- **Мышление**

долгое время преобладает наглядно-образного мышление,

возникают проблемы при анализе текста, не акцентируют внимание на важных деталях

- **Абстрагирование**

Только в старшем школьном возрасте начинает формироваться абстрактно - понятийное мышление.

Психологические особенности формирования речи у незлышащих детей

- ▶ Без специального обучения речь у глухого не развивается. И чем раньше начнется работа по формированию и развитию речи, тем лучше будут результаты в этом направлении.
- ▶ У глухого процессы овладения устной и письменной речью могут идти параллельно, а иногда навыки письменной речи усваиваются быстрее, нежели устной.

Письменная речь

- ▶ Наиболее трудным для глухого ребенка является усвоение грамматического строя предложения, правил словосочетаний, грамматических связей слов.
- ▶ В самостоятельной письменной речи глухих отмечаются и недостатки в логичности и последовательности изложения событий.
- ▶ У глухих детей затруднено планирование излагаемого материала.

Дактильная речь

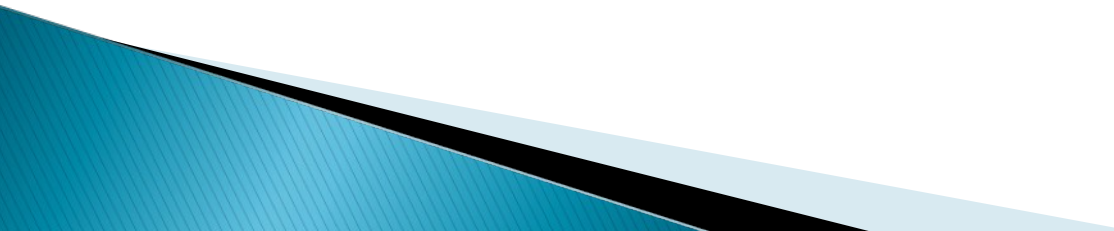
- ▶ Глухие ученики, овладевшие дактилологией, лучше осваивают звуковой состав слова.
- ▶ У них образуются условные связи между звуковым и дактильным образом слова.
- ▶ Такая речь является вспомогательным средством при овладении письменной речью, при чтении с губ речи окружающих глухими.

Мимико–жестовая речь

- ▶ Мимико–жестовая речь служит средством общения и познания окружающего мира.
- ▶ Мысли у глухого формируются на основе конкретных образов, представлений, восприятий, возникающих благодаря сохранившимся органам чувств (зрению, осязанию, тактильно – вибрационным анализаторам).

Особенности развития личности, имеющей нарушения слуха

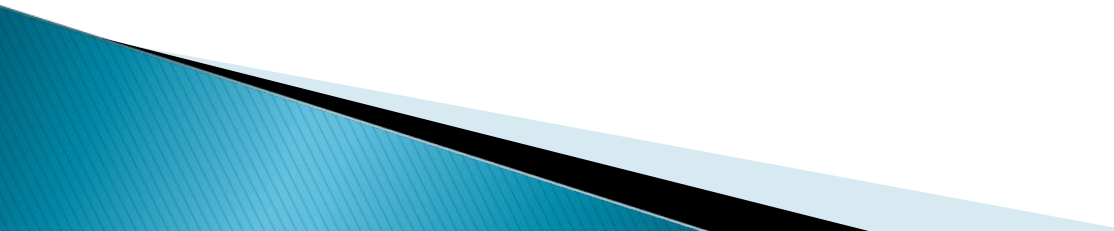
- ▶ Особенности развития личности, имеющей нарушения слуха зависят от ряда факторов: времени поражения слуха, степени потери слуха, уровня интеллектуального развития, отношений в семье, сформированности межличностных отношений.

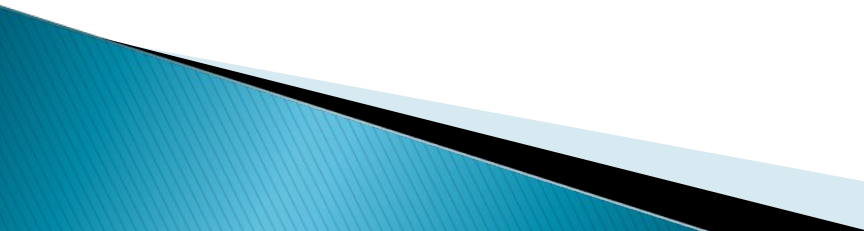
- ▶ Отставание в овладении речью приводит к ограниченности социальных контактов неслышащих детей, появление фрустрации.
 - ▶ Глухие дети менее социально зрелы (адаптированы в обществе), чем их слышащие сверстники.
- 

Самооценка и уровень притязаний

- ▶ Представление глухих детей о самих себе часто бывают неточными, для них характерны преувеличенные представления о своих способностях и, об оценке их другими людьми.

- ▶ Развитие самооценки и уровня притязаний глухих дошкольников идет в том же направлении, что и в норме.

- ▶ Уровень притязания глухих детей в учебной деятельности характеризуется высокой лабильностью (неустойчивостью).
 - ▶ С возрастом устойчивость оценок, уровень притязаний и критичность глухих детей повышается.
- 

- ▶ У глухих детей большие трудности в формировании морально - этических представлений и понятий, преобладают конкретные, крайние оценки, затруднено понимание причинной обусловленности эмоциональных состояний, и выделение и осознание личностных качеств.
 - ▶ Это мешает как адекватной оценке ими окружающих, так и формированию у таких детей правильной самооценки.
- 

- ▶ Воспитатель в ДОУ для неслышащих обладает большим социальным авторитетом по сравнению с той ролевой позицией, которую занимает воспитатель не интегрированного ДОУ.
- ▶ У глухих и слабослышащих доминируют позитивные характеристики к взаимодействию с воспитателем на занятии.

Самочувствие

- ▶ Ощущение психологического дискомфорта, ухудшение общего самочувствия, настроения, активности у незлышащих можно считать следствием низкого уровня сформированности умений и навыков планирования, самоконтроля, организованности, психологической готовности к труду.

Двигательная сфера

У неслышащих наблюдается:

- ▶ недостаточно точная координация и неуверенность движений.
- ▶ замедленность в овладении двигательными навыками.
- ▶ трудности в овладении статического и динамического равновесия.
- ▶ нарушение плавности и синхронности движения.
- ▶ низкий уровень пространственной ориентировки.
- ▶ замедленная скорость выполнения отдельных движений и темпа в целом.

Такие дети обучаются в специальных детских садах и школах, а также в специальных группах и классах при массовых общеобразовательных учреждениях.

Педагогическое воздействие направлено на обеспечение общего развития ребенка (его двигательной, эмоционально-волевой и интеллектуальной сферы), т.е. оно ведется в тех же направлениях, что и в детских садах для слышащих детей.





В ходе всего УВП особое внимание уделяется развитию речи детей, их остаточного слуха, мышления, формированию произносительной стороны речи.

С 2-летнего возраста начинается целенаправленная работа по обучению слабослышащих детей грамоте (чтению и письму печатными буквами).

Это необходимо для того, чтобы обеспечить ребенку полноценное восприятие речи через чтение и полноценное ее воспроизведение с помощью письма.

Коррекционно-образовательные учреждения создают оптимальные условия для обучения и реализации потенциальных возможностей детей с различной степенью нарушения слуха и уровнем речевого развития.

Все дети имеют возможность выбора: учиться в коррекционно-образовательных учреждениях или интегрироваться в образовательной среде со слышащими детьми.



Факторы, влияющие на развитие речи ребенка, страдающего нарушением слуха:

- степень снижения слуха — чем хуже ребенок слышит, тем хуже он говорит;
- время возникновения нарушения слуха — чем раньше оно возникло, тем тяжелее расстройство речи;
- условия развития ребенка после возникновения поражения слуха — чем раньше принимаются специальные меры для сохранения и воспитания нормальной речи, тем лучше результаты;
- общее физическое и психическое развитие слабослышащего ребенка — ребенок физически крепкий, психически полноценный, активный будет обладать более развитой речью, чем физически ослабленный, пассивный.

Компенсаторные функции организма :

В качестве компенсирующих каналов при обучении и развитии глухих детей выступают такие сенсорные системы, как зрительная, кожная, двигательная, тактильная, остаточный слух.

Успех коррекционно-педагогической деятельности во многом определяется состоянием сохранных функций и умением их использования.

В комплексе анализаторов, активно участвующих в сенсорной основе, физической деятельности, ведущее значение принадлежит двигательной системе, осуществляющей регуляцию выполнения произвольного двигательного акта.





Сетчатка глаза у людей, родившихся глухими или у тех, кто потерял слух в раннем возрасте, развивается иначе, чем у людей, которые могут слышать (Альбина).

Т.о., у глухих людей развивается лучше периферическое зрение, что позволяет им видеть все, что происходит вокруг не только лучше, но и больше, что в свою очередь повышает их осведомленность и понимание того, что их окружает, происходит вокруг них, а также дает большую возможность увидеть любую потенциальную опасность.

Кроме этого, нарушения слуха иногда можно компенсировать хирургическим или медицинским путем.

Однако в большинстве случаев единственное средство компенсации – слуховые аппараты.

Это особенно касается сенсоневральных нарушений слуха (когда повреждается внутреннее ухо).

Но нельзя забывать, что они не могут восстановить нормальный слух, а служат лишь для улучшения слуха во всех ситуациях, позволяя человеку жить более полноценной жизнью.



Дети сравнительно поздно начинают осознавать свой дефект, как препятствие к развитию. Зависит это от среды воспитания, отношения к такому ребенку со стороны близких и их **социальных установок.**

Наиболее характерными из них являются:

- понимание тяжести дефекта и ориентация на формирование самостоятельной, полноценной личности, готовой к реализации своих возможностей в самостоятельной продуктивной деятельности;
- понимание необратимого характера нарушения, формирование личности, осознающей свою несостоятельность, максимально зависящую от других, требующую к себе особого отношения и внимания со стороны близких и других людей.



Наиболее опасна для развития личности такого ребенка 2-я социальная установка, т.к. она ориентирована на формирование наиболее опасных для ребёнка качеств личности, связанных с осознанием им себя инвалидом (И. В.)!!!

Нельзя забывать о том, что развитие ребенка, находящегося в инвалидизирующих условиях воспитания, приводит к изменениям личности ребенка.

Поэтому семье и педагогам важно найти пути преодоления у детей отрицательных личностных качеств, вызванных дефектом.

Дети с соматическими заболеваниями

Дети с соматическими заболеваниями, не имеющие видимых дефектов, имеющие сохранный интеллект и с первого взгляда ничем не отличающиеся от остальных.

У таких детей слабо развита познавательная сфера, отмечается недоразвитие личности, интеллектуальная пассивность, ограниченный объем принятой информации, низкая способность к обобщениям, быстрая потеря интереса к занятиям.

Психолого – педагогическая характеристика детей со сложным нарушением развития

- ▶ **К сложным нарушениям детского развития относят, сочетание двух или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умственного развития и др.).**

В качестве синонимов термина «сложное нарушение» в литературе используются и другие термины, равнозначные ему:

- ▶ «комбинированные нарушения»,
- ▶ «сложные аномалии развития»,
- ▶ «сочетанные нарушения»,
«сложный дефект»,
- ▶ «сложная структура дефекта»!!!

В зависимости от структуры нарушения дети с сочетанными нарушениями разделяются на три группы:

- ▶ в первую группу входят дети с двумя выраженными психофизическими нарушениями, каждое из которых может вызвать аномалию развития: умственно отсталые глухие, слабослышащие с задержкой психического развития (первичной), слепоглухие дети
- ▶ во вторую группу, входят дети, имеющие одно существенное психофизическое нарушение (ведущее) и сопутствующее ему другое нарушение, выраженное в слабой степени, но заметно отягощающее ход развития: умственно отсталые дети с небольшим снижением слуха. В таких случаях, принято говорить, об «осложненном» дефекте.

- ▶ **В третью группу**, входят дети, с так называемыми множественными нарушениями, когда наблюдаются три или более нарушений (первичных), выраженных в разной степени и приводящих к значительным отклонениям в развитии ребенка: умственно отсталые слабовидящие глухие дети.
- ▶ К множественным дефектам, можно отнести и сочетание у одного ребенка целого ряда небольших нарушений, которые имеют, отрицательный кумулятивный эффект, например при сочетании небольших нарушений моторики, зрения и слуха у ребенка может иметь место выраженное недоразвитие речи.

- ▶ Дети со сложными нарушениями развития — это достаточно редкая, статистически малозначимая категория аномальных детей.
- ▶ По данным исследований и наблюдениям опытных дефектологов-практиков, эти дети составляют в среднем до 45 % контингента специальных образовательных учреждений.
- ▶ Обучение и воспитание детей со сложными нарушениями представляют собой, достаточно малоизученную и труднейшую проблему специальной педагогики и психологии.
- ▶ До недавнего времени, в нашей стране, многим детям вообще невозможно было предоставить какой-либо реальной педагогической помощи, так как они считались необучаемыми (например, умственно отсталые дети с глубокими нарушениями зрения и слуха).

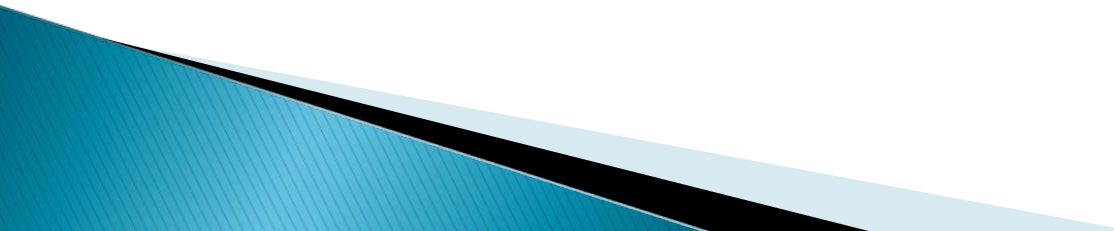
- ▶ Однако, за последнее десятилетие, положение в области коррекционного обучения и воспитания этой категории детей существенно улучшилось.
- ▶ Все возрастающее внимание к проблеме обучения детей со сложными дефектами стало одной из тенденций развития современной специальной педагогики и психологии.
- ▶ Все предыдущие исследовательские работы, в плане построения и развития реабилитационной помощи детям, касались в основном отдельных видов сложного дефекта.
- ▶ В число первоочередных задач входила проблема ранней диагностики сложного дефекта.
 - ▶ Слишком поздняя диагностика — типичное явление в практике коррекционной работы с такими детьми.

Вследствие этого дети со сложными нарушениями развития обычно слишком поздно попадают в сферу специального обучения. Нередко такая возможность возникает для них лишь к началу школьного возраста.

- ▶ Категория детей со сложной структурой дефекта столь многообразна, что программы воспитания и обучения каждой группы таких детей еще предстоит разработать.
- ▶ В настоящее время большинство таких детей обучается в специальных классах коррекционных школ

Характерным следствием
сложных нарушений развития,
является уменьшение
доступных каналов
компенсации дефекта, резкое
снижение средств
компенсации.

**Потенциальные возможности
реабилитации детей со
сложной структурой дефекта
еще не освоены в специальной
психологии и коррекционной
педагогике!!!**



ВЫВОД:

специфической особенностью таких детей является, практически полная невозможность получать информацию об окружающем по естественным каналам, что увеличивает значимость коррекционного образования для них, по сравнению с другими детьми, имеющими дефекты развития!!!

ЧУТКОСТИ, ПРОФЕССИОНАЛИЗМА, ТЕРПЕНИЯ

