

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПЕДАГОГИКА



Содержание

- 1. Основные понятия, термины специальной педагогики*
- 2. Объект, субъект, предмет, цель и задачи специальной педагогики*
- 3. Систематика и статистика специальной педагогики*
- 4. Предметные области современной специальной педагогики*

Лев Семенович Выготский

...Человечество победит раньше или позже и слепоту и глухоту, и слабоумие. Но гораздо раньше оно победит их в социальном и педагогическом плане, чем в плане медицинском и биологическом.



Основные понятия, термины специальной педагогики

- **Специальная педагогика**
(называемая в нашей стране также дефектологией, коррекционной педагогией) является составной частью педагогики, одной из ее ветвей (от лат. specialis — род, вид).

Специальная педагогика — это теория и практика специального (особого) образования лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии, для которых образование в обычных педагогических условиях, определяемых существующей культурой, при помощи общепедагогических методов и средств, затруднительно или невозможно.



Дефектология

- наука о психофизиологических особенностях развития аномальных детей, закономерностях их обучения и воспитания.

Использовался в нашей стране на протяжении 70 лет в качестве титульного названия теоретической и практической области специального образования лиц с отклонениями в развитии.

Коррекционная педагогика

— отрасль педагогической науки, разрабатывающая теоретические основы, принципы, методы" и средства образования, воспитания и коррекции детей и взрослых, имеющих различные нарушения и отклонения в развитии.

Термин "коррекционная педагогика" введен в начале 90-х гг. XX в. в качестве альтернативы понятию "дефектология". По мнению Н.Д. Никандрова и Г.Б. Корнетова, в современной России коррекционной педагогией именуются в совокупности дефектология и ее составляющие.

Реабилитация

— применение целого комплекса мер медицинского, социального, образовательного и профессионального характера с целью подготовки или переподготовки индивидуума до наивысшего уровня его функциональных способностей.

Определение дано Всемирной организацией здравоохранения. В испаноязычных и франкоязычных странах используется термин "реадаптация".

Абилитация

— (от лат. *habilis* — быть способным к чему-либо), так как в отношении раннего возраста речь может идти не о *возвращении* способности к чему-либо, утраченной в результате травмы, болезни и пр., а о *первоначальном ее формировании*. первоначальное формирование утраченной способности к чему-либо.

Коррекция, компенсация, социализация

- **Коррекция (от лат. - исправление)** — система психолого-педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психофизического развития и отклонений в поведении и детей.
- **Компенсация (от лат. - возмещенное, уравниваемое)** — сложный многоуровневый процесс, включающий восстановление и замещение утраченных или нарушенных функций.
- **Социализация (от лат. — общественный)** - формирование способностей личности к жизнедеятельности в обществе на основе усвоения его социальных ценностей и способов социально положительного поведения.

Термины, используемые в области специального образования (по Н.М. Назаровой):

- **специальное образование** — дошкольное, общее и профессиональное образование, для получения которого лицам с ограниченными возможностями здоровья создаются специальные условия;
- **лицо с ограниченными возможностями здоровья** — лицо, имеющее физические недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования;
- **лицо с особыми образовательными потребностями** - лицо, нуждающееся в специальной педагогической поддержке и специфических методах образования, позволяющих преодолевать ограничения и затруднения, вызванные отклонениями в развитии;



Термины, используемые в области специального образования (по Н.М. Назаровой):

- **Недостаток** — физический или психический недостаток, подтвержденный психолого-медико-педагогической комиссией в отношении ребенка и медико-социальной экспертной комиссией в отношении взрослого.
- **Физический недостаток** — подтвержденный в установленном порядке временный или постоянный недостаток в развитии и (или) функционировании органа человека либо хроническое соматическое или инфекционное заболевание.
- **Психический недостаток** — подтвержденный в установленном порядке временный или постоянный недостаток в психическом развитии человека, включая нарушение речи, эмоционально-волевой сферы, в том числе аутизм, последствие повреждения мозга, в том числе умственная отсталость, задержка психического развития, создающие трудности в обучении.



Термины, используемые в области специального образования (по Н.М. Назаровой):

- **Сложный недостаток** — совокупность физических и (или) психических недостатков.
- **Тяжелый недостаток** — физический или психический недостаток, выраженный в такой степени, что образование в соответствии с государственными образовательными стандартами (в том числе специальными) является недоступным и возможности обучения ограничиваются получением элементарных знаний об окружающем мире, приобретением навыков самообслуживания, приобретением элементарных трудовых навыков или получением элементарной профессиональной подготовки.

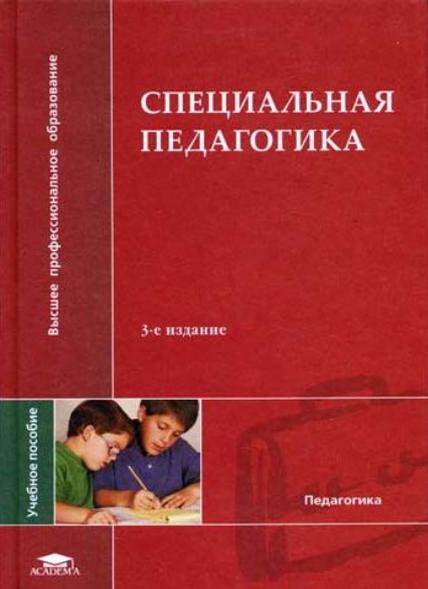


Термины, используемые в области специального образования (по Н.М. Назаровой):

- **Специальные условия для получения образования (специальные образовательные условия)** — условия обучения (воспитания), в том числе специальные образовательные программы и методы обучения, индивидуальные технические средства обучения и среда жизнедеятельности, а также педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, без которых невозможно (затруднено) освоение общеобразовательных и профессиональных образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья.
- **Специальное (коррекционное) образовательное учреждение** — образовательное учреждение, созданное для лиц с ограниченными возможностями здоровья.



*Объект,
субъект, предмет,
цель и задачи
специальной
педагогики*



Объект, субъект специальной педагогики

- **Объектом** специальной педагогики является *специальное образование лиц с особыми образовательными потребностями как социокультурный, педагогический феномен*
- **Субъектом** изучения и педагогической помощи, оказываемой в системе специального образования, является *человек с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности, имеющий вследствие этого особые образовательные потребности*

Предмет специальной педагогики

— *теория и практика специального образования, что включает в себя изучение особенностей развития и образования человека, имеющего ограниченные возможности жизнедеятельности, особенностей его становления и социализации как личности, а также использование этого знания для нахождения наилучших путей, средств, условий, которые обеспечат коррекцию физических или психических недостатков, компенсацию деятельности нарушенных органов и систем организма и образование такого человека в целях его социальной адаптации и интеграции в общество и обеспечения ему возможности максимально независимой жизни.*



Лев Семенович Выготский

«Если слепой или глухой ребенок достигает в развитии того же, что и нормальный, то дети с дефектом достигают этого иным способом, на ином пути, иными средствами, и для педагога особенно важно знать своеобразие пути, по которому он должен повести ребенка... Именно для того, чтобы дефективный ребенок мог достичь того же, что и нормальный, следует применять совершенно особые средства»

Цели специальной педагогики

Общие цели специальной педагогики:

- коррекция недостатка;
- компенсация недостатка педагогическими средствами;
- абилитация и реабилитация

Специфические цели :

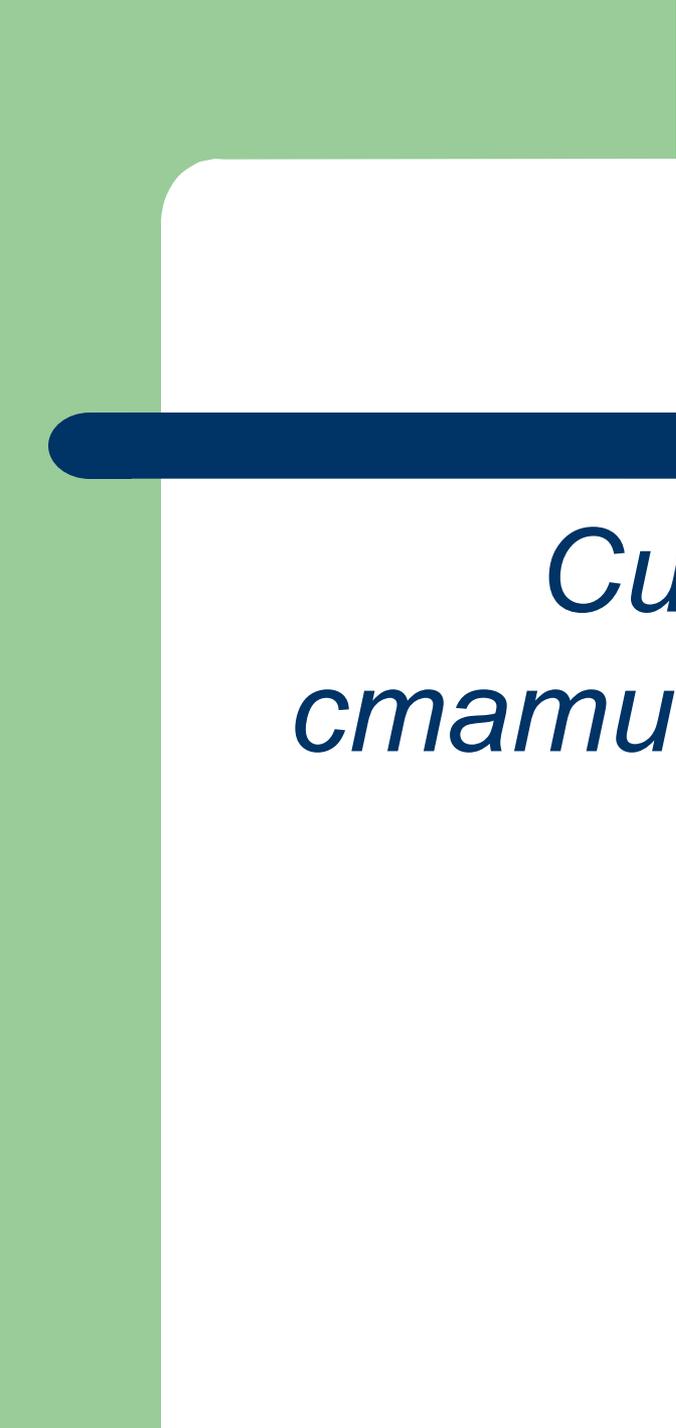
- воспитание чувства собственного достоинства;
- преодоление чувства малоценности, маргинальности или завышенной самооценки;
- формирование адекватных форм социального поведения и др.

Конечная цель:

достижение максимально возможной самостоятельности и независимой жизни как высокого качества социализации и предпосылки для самореализации.

Для достижения указанных целей специальная педагогика решает целую систему задач

- изучает педагогические закономерности развития личности в условиях ограниченных возможностей жизнедеятельности;
- в соответствии со структурой нарушения и социально-личностным условиями его проявления определяет коррекционные и компенсаторные возможности конкретного человека с конкретным нарушением;
- определяет и обосновывает построение педагогических классификаций лиц с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности; изучает закономерности специального образования, существующие педагогические системы образования лиц с ограниченными возможностями, прогнозирует возникновение и развитие новых педагогических систем;
- разрабатывает научные основы содержания образования, принципы, методы, технологии, организационные условия специального образования;
- разрабатывает и реализует образовательные коррекционно-педагогические, компенсационные и реабилитационные программы образования лиц с ограниченными возможностями;
- изучает и осуществляет процессы социального и средового адаптивного, абилитационного и реабилитационного, интеграции лиц с ограниченными возможностями на различных ступенях жизненного цикла человека;
- разрабатывает и реализует программы профориентации, профконсультирования, профессиональной подготовки, социально-трудовой адаптации лиц с ограниченной трудоспособностью;
- взаимодействует с социальной педагогикой по всем проблемам, относящимся к людям, имеющим ограниченные возможности жизнедеятельности и выходящим за рамки общепринятого социокультурного стандарта;
- исследует, разрабатывает и реализует педагогические средства и механизмы профилактики возникновения нарушений развития;
- совместно с общей педагогикой разрабатывает и реализует концепцию интеграции в образовании и социокультурной сфере, осуществляет психолого-педагогическую подготовку родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности.

A decorative graphic on the left side of the slide, consisting of a light green vertical bar and a dark blue horizontal bar with rounded ends.

Систематика и статистика специальной педагогики

- В основе последней педагогической классификации (М. Варнок, 1979) лежат характер особых образовательных потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья и степень ограничения возможностей.
- В педагогике в соответствии с исторически сложившейся системой образовательных учреждений для детей с отклонениями в развитии, а также в соответствии с системой предметных областей специальной педагогики в основу классификации по традиции положен характер нарушения, недостатка.

Классификация категории лиц с ограниченными возможностями:

- глухие;
- слабослышащие;
- позднооглохшие;
- незрячие;
- слабовидящие;
- лица с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата; лица с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- лица с нарушением интеллекта;
- дети с задержкой психического развития (труднообучаемые);
- лица с тяжелыми нарушениями речи;
- лица со сложными недостатками развития.

Нарушения интеллектуальной (умственно отсталые дети)

- «Умственная отсталость» – стойкое нарушение познавательной деятельности, возникшее в результате органического поражения головного мозга.

Формы умственной отсталости

- По современной международной классификации (МКБ-10) на основе психометрических исследований умственную отсталость подразделяют на четыре формы:
- Легкая (IQ в пределах 40-69);
- Умеренная (IQ в пределах 35-49);
- Тяжелая (IQ в пределах 20-34);
- Глубокая (IQ ниже 20)

Задержка психического развития у детей (ЗПР)

- Чаще всего относится к «пограничной» форме дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций.
- Для ЗПР характерны гетерохронность (разновременность) проявления отклонений и существенные различия как в степени их выраженности, так и в прогнозе последствий.
- ЗПР у ребенка может быть обусловлено как биологическими, так и социальными факторами, а также различными вариантами их сочетания.

Варианты этиопатогенетической классификации

- Задержка психического развития конституционального генеза;
- Задержка психического развития соматогенного генеза;
- Задержка психического развития психогенного генеза;
- Задержка психического развития церебральноорганического происхождения;

Нарушения зрения

- Слепота (слепые дети со светоощущением и с остаточным зрением – острота зрения на лучше видящем глазу 0,01 до 0,04);
- Слабовидение (дети с остротой зрения на лучше видящем глазу при очковой коррекции от 0,05 до 0,2, а также в пределах 0,30 при значительном нарушении других зрительных функций или при прогрессирующих или рецидивирующих заболеваниях);
- Косоглазие и амблиопия (дети с остротой зрения выше 0,4)

Нарушения слуха

- Глухота (дети, у которых средняя потеря слуха на лучше слышащее ухо более 85 дБ);
- Тугоухость (дети, у которых средняя потеря слуха на лучше слышащее ухо менее 85 дБ);
- Поздняя потеря слуха (отмечающаяся у детей, потерявших слух в возрасте до 3-4 лет и позже, сохранивших речь в связи с относительно поздним возникновением глухоты)

Причины нарушений опорно-двигательного аппарата

- Заболевания нервной системы:
 - детский церебральный паралич;
 - полиомиелит.
- Врожденная патология опорно-двигательного аппарата:

-  врожденный вывих бедра;
-  кривошея;
-  косолапость и другие деформации стоп;
-  аномалии развития позвоночника (сколиоз);
-  недоразвитие и дефекты конечностей;
-  аномалии развития пальцев кисти;
-  артрогриппоз (врожденное уродство)

Причины нарушений опорно-двигательного аппарата

- Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:



спинного мозга, головного мозга и конечностей;



полиартрит;



Заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит);



Системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

Нарушения речи

- Системные нарушения речи (алалия, афазия);
- Нарушения строения и функции речевого аппарата (ринолалия, дизартрия, сложная дислалия);
- Нарушения чтения и письма (дислексия, дисграфия);
- Нарушения темпо-ритмической стороны речи (заикание);
- Нарушение мотивообразующей стороны речи (мутизм)

Эмоциональные расстройства

- Ранний детский аутизм;
- Эмоциональное расстройство, связанное с ранней разлукой с матерью;
- Эмоциональное расстройство, обусловленное сиблинговым соперничеством;
- Фобическое тревожное расстройство детского возраста;
- Смешанные расстройства поведения и эмоций

Тяжелые множественные нарушения

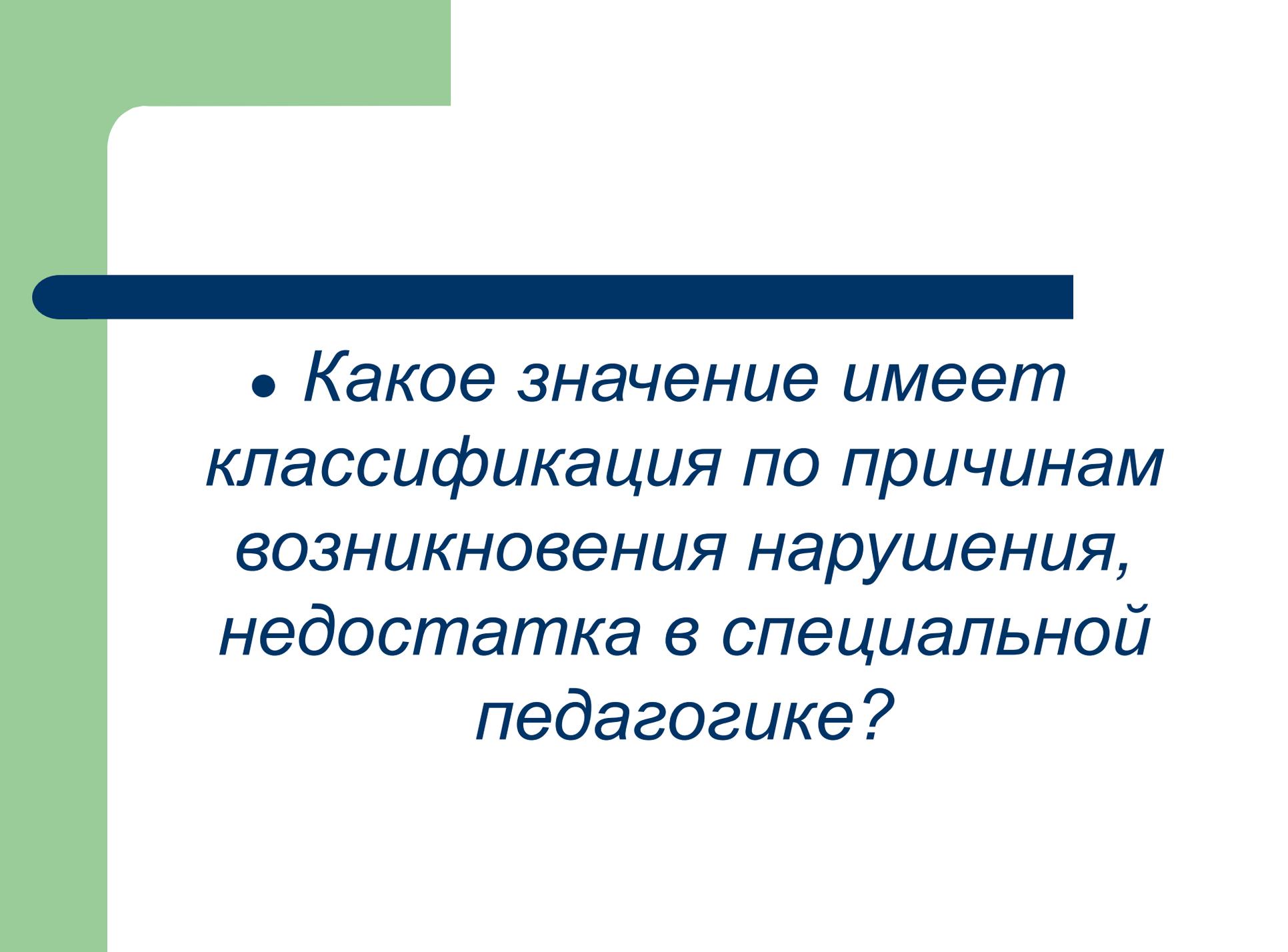
- Категория нарушений характеризуется сочетанием двух или более выраженных психофизических нарушений: зрения, слуха, речи, двигательного и познавательного развития у одного человека.

- Существует и более обобщенная классификация, в основе которой лежит группировка указанных выше категорий нарушений в соответствии с локализацией нарушения в той или иной системе организма:
- телесные (соматические) нарушения (опорно-двигательный аппарат, хронические заболевания);
- сенсорные нарушения (слух, зрение);
- нарушения деятельности мозга (умственная отсталость, нарушения движений, психические и речевые нарушения).

В сфере социальной защиты, социально- трудового права значимой является классификация по причинам возникновения нарушения, недостатка

Это связано с особенностями предоставления материальной и иной социальной помощи, компенсационных выплат, льгот и др:

- врожденное нарушение развития;
- несчастный случай, стихийное бедствие;
- производственная травма;
- профессиональное заболевание, приведшее к возникновению ограничения возможностей;
- дорожно-транспортное происшествие;
- участие в боевых действиях;
- экологические преступления;
- болезнь;
- прочие причины.

- 
- *Какое значение имеет классификация по причинам возникновения нарушения, недостатка в специальной педагогике?*

- Классификация по причинам нарушений имеет значение и для педагогики, так как знание происхождения того или иного недостатка развития, в том числе его биологической или социальной обусловленности, а также времени и особенностей возникновения предоставляет педагогу необходимые исходные данные для планирования индивидуальной программы специальной педагогической помощи.



По данным министра здравоохранения и социального развития Татьяны Голиковой на август 2009 года

**численность детей-инвалидов в России составляет 545
тысяч человек,**

- 12,2% из них проживают в настоящее время в учреждениях-интернатах.
- численность детей, впервые признанных инвалидами, - 67
121 человек.
- 23,6% детей-инвалидов страдают заболеваниями
различных органов и нарушений обмена веществ.
- 21,3% - умственными нарушениями
- 23,1% детей-инвалидов имеют двигательные нарушения.

По данным Министерства образования, в 2008-2009 учебном году

- в обычных школах обучалось 142,659 тысяч детей-инвалидов,
- в коррекционных классах обычных школ - 148,074 тысячи детей-инвалидов.
- В коррекционных школах и школах-интернатах - 210,842 тысячи детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Предметные области современной специальной педагогики

- тифлопедагогика (незрячие и слабовидящие);
- сурдопедагогика (глухие, слабослышащие и позднооглохшие);
- тифлосурдопедагогика (слепоглухие);
- логопедия (лица с нарушениями речевого развития);
- олигофренопедагогика (лица с нарушениями интеллекта и с образовательными затруднениями);
- отрасль специальной педагогики применительно к лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- отрасль специальной педагогики применительно к лицам с нарушениями эмоционально-волевой сферы.

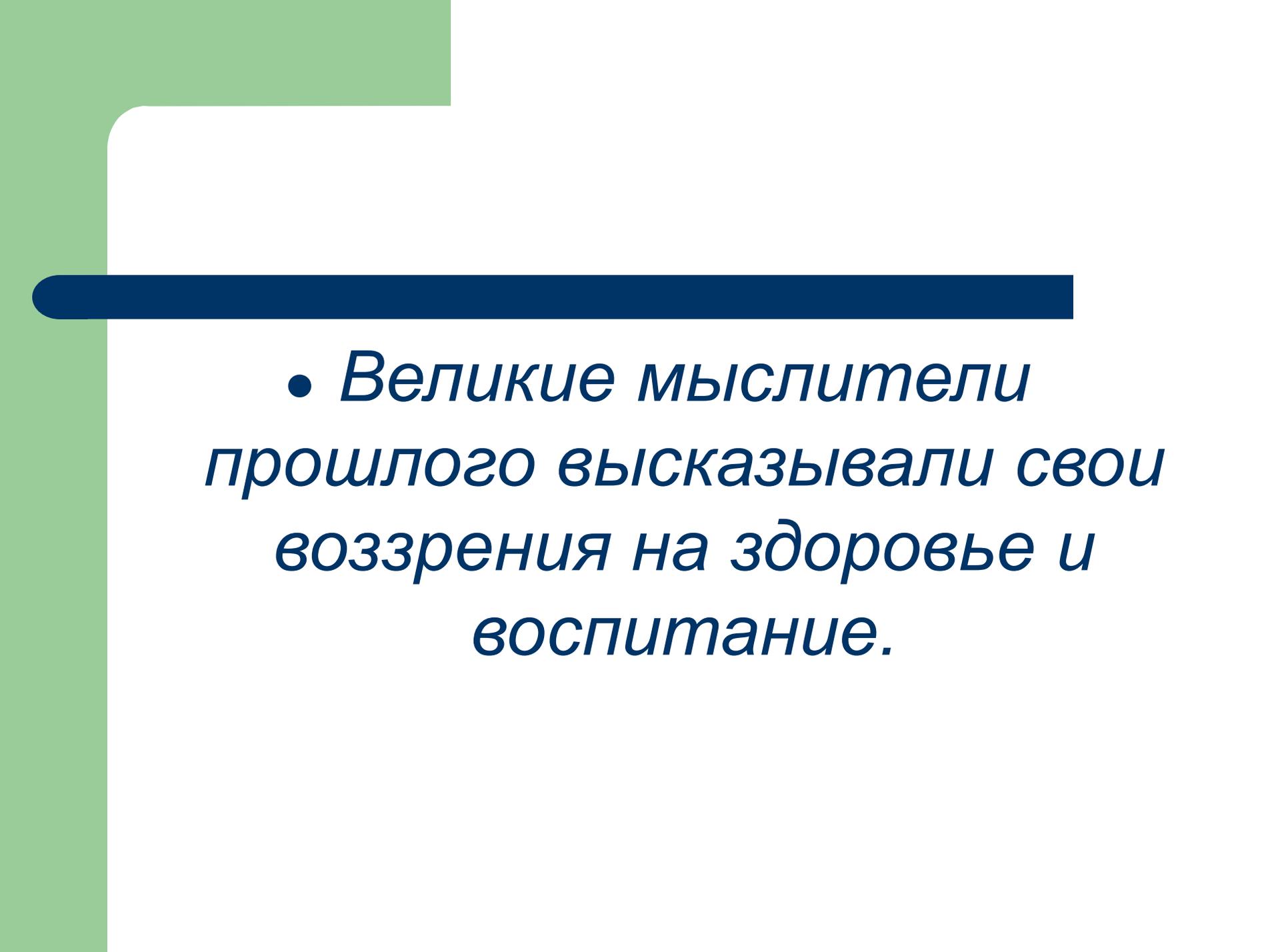
Связь специальной педагогики с другими науками

- философия;
- история;
- педагогика;
- психология;
- физиология;
- медицина;
- социология;
- лингвистика и т. д.

Методологической основой специальной педагогики является философия

(при исследовании проблем специальной педагогики выделяются следующие мировоззренческие аспекты в соответствии с разделами философии):

- онтологический — место специального образования в структуре бытия;
- гносеологический — определение связи обучения и познания;
- аксиологический — приоритеты и ценностные предпосылки специального образования;
- философско-антропологический — обобщение научных данных о человеке с ограниченными возможностями жизнедеятельности;
- историко-философский — реконструкция взглядов философов прошлого на специально-педагогическую проблематику;
- социально-философский — изучение явлений специальной педагогики в социокультурном контексте.

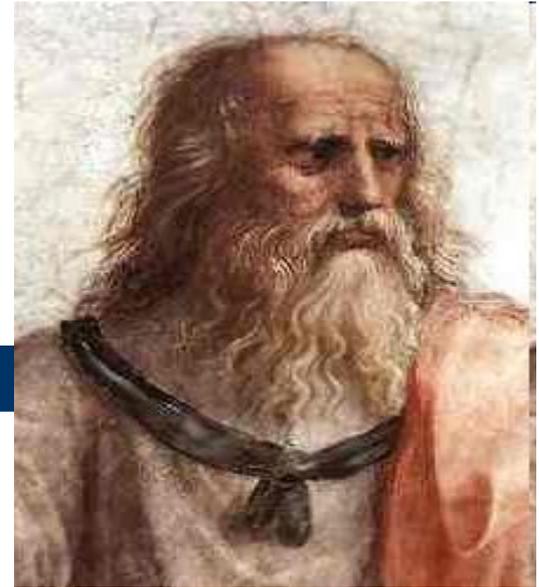
- 
- *Великие мыслители прошлого высказывали свои воззрения на здоровье и воспитание.*



Гераклит

- *"Болезнь делает приятным и благим здоровье"*
- *"Цель человеческой жизни — освобождение от страданий"*

Платон



- "Причина телесных болезней и душевных недугов — дурные свойства тела или дурное воспитание";
- "Здоровье и красота живого существа — в соразмерности души и тела";
- "Упорядоченный образ жизни устраняет телесный недуг";
- "Больной человек бесполезен и для себя, и для общества";
- "Детей следует отбирать по их способностям".

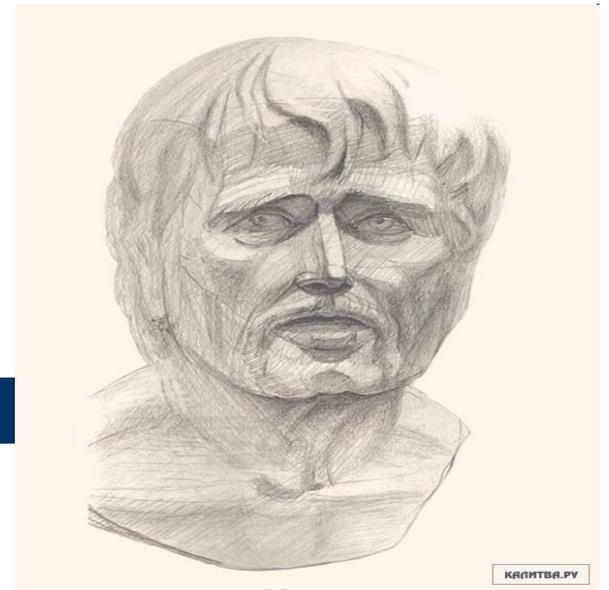


Аристотель

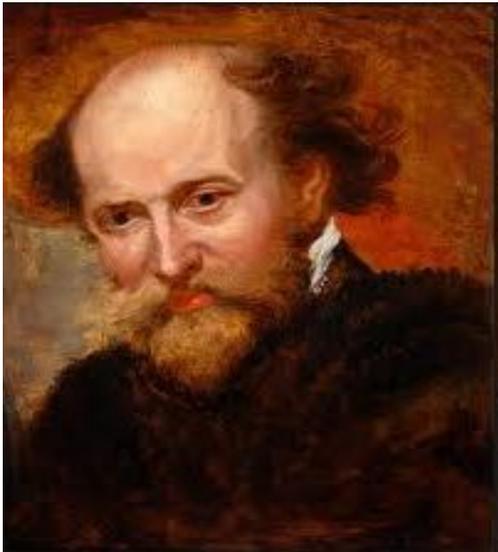
- *"Добродетель состоит в обладании серединой";*
- *"Для счастливой жизни важно избегать крайностей, которыми являются испорченность, злобность, тупость и др."*



Плутарх, Сенека



- "От уродливых и болезненных детей следует избавляться"



Д. Дидро

- "Интеллектуальные идеи и нравственные понятия человека тесно связаны с устройством его тел и состоянием органов чувств".



Отечественные философы о проблемах специального образования

«...формирование человеческой психики происходит через "специфически человеческую жизнедеятельность", активное присвоение ребенком вещей культуры»

Э.В. Ильенков





Л.С. Выготский

«...ребенок, отягощенный недостатком, - объект дефектологии, дефект дает импульс к выработке социальной компенсации; в развитии аномального ребенка сочетаются общие и особенные черты»;

"общность социальных целей и задач общей и специальной школ"

Ведущие направления построения новой парадигмы специальной педагогики:

гуманизация; фундаментализация; интеграция

Гуманизация - цель специального образования:

- сделать полноценным и достойным существование человека с ограниченными возможностями;
- включение в социальные отношения;
- поддержка становления индивидуальности;
- целостность человеческой жизнедеятельности;
- концепция непрерывного образования.

Фундаментализм:

- переосмысление и уточнение основополагающих положений, проблем, различий нормы и аномалий в человеческом развитии;
- философско-категориальный анализ нормы и патологии позволяет установить общие параметры их различия;
- отличие аномального развития от нормального имеет качественный и количественный характер

Интеграция:

- выражение интеграции в различных формах совместного обучения и воспитания детей с недостатками развития и их здоровыми сверстниками;
- наличие интеграционных тенденций в содержании специального образования, его методах и системе учебных заведений для детей с ограниченными возможностями

Виды коррекционных школ для детей с особенностями развития

- **Специальное (коррекционное) образовательное учреждение I вида** создается для обучения и воспитания неслышащих детей
- **Специальное (коррекционное) образовательное учреждение II вида** создается для обучения и воспитания слабослышащих детей (имеющих частичную потерю слуха и различную степень недоразвития речи) и позднооглохших детей (оглохших в дошкольном или школьном возрасте, но сохранивших самостоятельную речь) 1 отделение — для воспитанников с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха; 2 отделение — для воспитанников с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха.

Специальные (коррекционные) образовательные учреждения III и IV видов

- обеспечивают обучение, воспитание, коррекцию первичных и вторичных отклонений в развитии у воспитанников с нарушениями зрения.
- При необходимости может быть организовано совместное (в одном коррекционном учреждении) обучение незрячих и слабовидящих детей, детей с косоглазием и амблиопией. В коррекционное учреждение III вида принимаются незрячие дети, а также дети с остаточным зрением (0,04 и ниже) и более высокой остротой зрения (0,08) при наличии сложных сочетаний нарушений зрительных функций, с прогрессирующими глазными заболеваниями, ведущими к слепоте.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение V вида

- создается для обучения и воспитания детей с тяжелой речевой патологией.
- Коррекционное учреждение V вида имеет в своем составе два отделения. В зависимости от местных условий коррекционное учреждение V вида может иметь в своем составе одно отделение.
- В 1 отделение принимаются дети, имеющие общее недоразвитие речи тяжелой степени (алалия, дизартрия, ринолалия, афазия), а также дети, страдающие общим недоразвитием речи, сопровождающимся заиканием.
- Во 2 отделение принимаются дети с тяжелой формой заикания при нормальном развитии речи. В случае устранения речевого дефекта воспитанники коррекционного учреждения с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии переводятся в образовательное учреждение общего типа.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VI вида

- создается для обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с двигательными нарушениями различной этиологии и степени выраженности, детским церебральным параличом, с врожденными и приобретенными деформациями опорно-двигательного аппарата, вялыми параличами верхних и нижних конечностей, парезами и парапарезами нижних и верхних конечностей).

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VII вида

- создается для обучения и воспитания детей с задержкой психического развития, у которых при потенциально сохранных возможностях интеллектуального развития наблюдаются слабость памяти, внимания, недостаточность темпа и подвижности психических процессов, повышенная истощаемость, несформированность произвольной регуляции деятельности, эмоциональная неустойчивость.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VIII вида

- создается для обучения и воспитания детей с умственной отсталостью с целью коррекции отклонений в их развитии средствами образования и трудовой подготовки, а также социально-психологической реабилитации для последующей интеграции в общество. В коррекционном образовательном учреждении VIII вида могут создаваться и функционировать классы для детей с глубокой умственной отсталостью, наполняемость которых не должна превышать 8 человек.