

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ ПСИХОЛОГИИ

Лисова Н.А.,
кафедра специальной
психологии КГПУ им. В.П.
Астафьева

ЛЕКЦИЯ №1



Психологические заповеди педагога

- Откажись от стереотипов и принимай человека таким, какой он есть
- Верь, что в каждом человеке заложен источник позитивного развития
- Учись отделять поступки человека от его целостной личности
- Не оценивай, не суди, избегай прямых советов и нравоучений
- Старайся понять другого человека, развивай в себе активное эмпатическое слушание
- Будь самим собой, не стесняйся выражать свои чувства, но делай это в неоскорбительной для других форме
- Овладевай знаниями, умениями, которые помогут тебе быть уверенным в своей профессиональной компетентности: «Делай как должно. И пусть будет что будет».
- Не допускай унижения своего личного и профессионального достоинства
- Развивай в себе навыки сотрудничества, диалогического общения с другими людьми, независимо от их возраста, опыта, социального положения и профессионального статуса

План лекции:

1. Становление специальной психологии и педагогики
2. Понятие нормы развития
3. Классификация видов отклонений развития
4. Особенности психического развития аномальных детей
5. Практические задачи специальной психологии



- Во всем мире увеличивается количество детей и подростков с отклонениями в развитии и поведении.
- Это требует пристального внимания к проблеме сохранения здоровья и обеспечения условий нормального развития детей, к разработке мер профилактики отклонений в психическом развитии.



- На 100 школьников (от 7 до 15 лет) приходится 4-5 человек, имеющих нарушения интеллекта.
- На 800 человек - 1 ребенок с синдромом Дауна.
- С возрастом увеличивается число людей, страдающих нарушениями слуха (после 50 лет).
- В нашей стране 4,5 % всей детской популяции (1,7 млн. детей) - дети с ОВЗ и нуждающиеся в специальном образовании.
- В это число входит более 35 тыс. детей дошкольного возраста, и 63,6 % таких детей находятся в дошкольных образовательных учреждениях вместе с обычными детьми.

ЭВОЛЮЦИЯ ОТНОШЕНИЯ ГОСУДАРСТВА И ОБЩЕСТВА К ЛЮДЯМ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ



- ***Специальная психология*** изучает психофизиологические особенности аномальных детей, закономерности их воспитания, обучения, подготовки к социальной адаптации и реабилитации различных категорий детей с проблемами в развитии.

- ***Специальная педагогика*** - это теория и практика специального 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.

- ***Объектом исследования*** курса «Основы специальной педагогики и психологии» как отрасли научного познания являются дети (лица) с особыми образовательными потребностями.
- ***Цели и задачи обучения и воспитания*** ребенка с особыми образовательными потребностями определяются общими принципами психологии и педагогики: подготовка к активной общественно-полезной жизни, формирование гражданских качеств.

ЗАДАЧИ:

- выявление закономерностей психического развития аномального ребенка;
- изучение особенностей развития познавательной деятельности людей с различными нарушениями; изучение закономерностей развития личности человека с ограниченными возможностями;
- разработка диагностических методик и способов психологической коррекции различных типов нарушений;
- изучение психологических проблем интеграции и интегрированного обучения;
- психологическое обоснование наиболее эффективных путей и методов психологического воздействия на психическое развитие детей с различными типами нарушений.

ПОНЯТИЕ НОРМЫ РАЗВИТИЯ

- **Статистическая норма** – уровень психосоциального развития человека, который соответствует средним качественно-количественным показателям, полученным при обследовании группы людей того же возраста, пола, культуры и т. д. (рост, вес, IQ...).
- **Функциональная норма** – индивидуальная норма развития, достижение баланса возможностями, желаниями, умениями и требованиями социума.
- **Идеальная норма** – оптимальное развитие личности в оптимальных для нее социальных условиях.

Ребенок считается «нормальным» когда:

- уровень его развития соответствует уровню большинства детей его возраста или старшего возраста, с учетом развития общества, членом которого он является;
- ребенок развивается в соответствии с его собственным общим путем, определяющим развитие его индивидуальных свойств, способностей и возможностей
- ребенок развивается в соответствии с требованиями общества

Условия нормального развития ребенка. по А. Р. Лурия

- 1) нормальная **работа головного мозга и его коры**
- 2) нормальное **физическое развитие ребенка** и связанное с ним сохранение нормальной работоспособности, нормального тонуса нервных процессов;
- 3) **сохранность органов чувств**, которые обеспечивают нормальную связь ребенка с внешним миром;
- 4) **систематичность и последовательность обучения** ребенка в семье, в детском саду и в общеобразовательной школе.

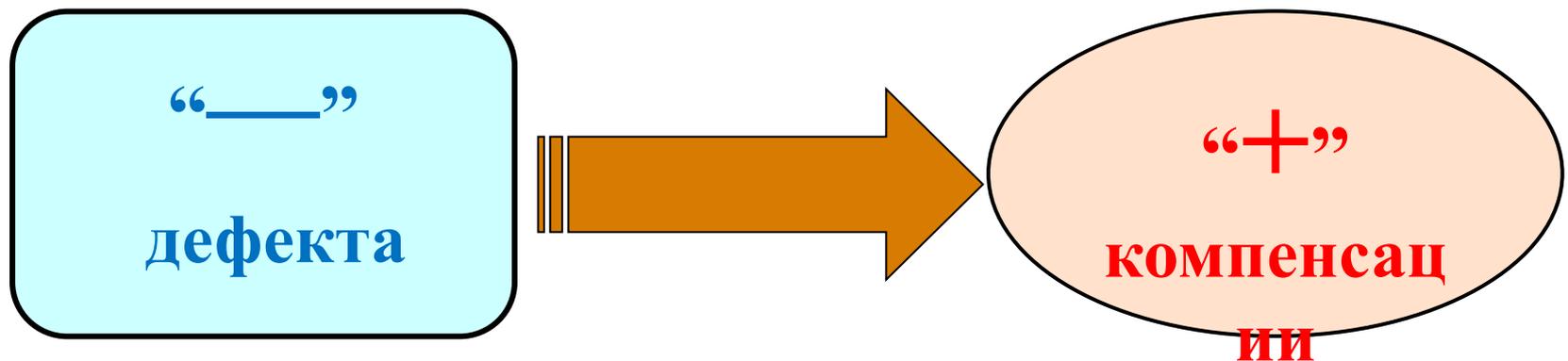
АНОМАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

- **Аномальное развитие** – развитие на дефектной основе.
- **Дефект** (лат. defectus - недостаток) - физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития ребенка.

СТРУКТУРА ДЕФЕКТА (Л.С. Выготский):

- **Первичный дефект** – нарушения, непосредственно вытекающие из биологического характера болезни.
- **Вторичный дефект** – нарушения, возникающие опосредованно в процессе социального развития.

- Дефект одной из функций нарушает развитие ребенка только при определенных обстоятельствах. Влияние дефекта всегда двойственно: с одной стороны, он затрудняет нормальное протекание деятельности организма, с другой - служит усиленному развитию других функций, которые могли бы компенсировать недостаток.



ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ

- **Причина нарушения** – воздействие на организм внешнего и (или) внутреннего фактора, определяющее специфику поражения или нарушения психомоторных функций

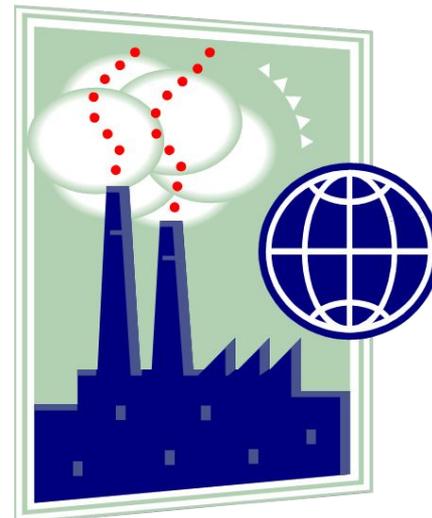


ФАКТОРЫ:

- **Факторы риска** – условия, которые предшествуют негативному результату и повышают вероятность наступления этого результата.
- **Факторы жизнеспособности** – условия, которые повышают способность человека избегать негативных последствий, несмотря на объективную подверженность возникновению нарушения.

По характеру воздействия патогенных факторов:

- Эндогенные (внутренние) причины
- Экзогенные (внешние) причины



По времени воздействия патогенные факторы делятся на:

- пренатальные (до начала родовой деятельности);
- натальные (в период родовой деятельности);
- постнатальные (после родов, особенно в период с раннего детства до трех лет).

В пренатальный период:

Факторы риска:

- Радиоактивное и другие виды излучений
- Физические повреждения, травмы
- Интоксикации (лекарства, алкоголь)
- Курение
- Соматические заболевания (паразитарные и вирусные инфекции, гормональные заболевания).



Хромосомные aberrации (аномалии) – изменение структуры или числа хромосом:

- Синдром Дауна
- Синдром Шерешевского – Тернера
- Синдром Клайнфельтера

Генные aberrации:

- Болезнь Тея – Сакса (нарушение липидного метаболизма из-за единичного рецессивного гена).
- Фенилкетонурия (форма умственной отсталости, вызываемая генетически обусловленным дефицитом).

Во время родов:

- Асфиксия (кислородная недостаточность, степень повреждения мозга зависит от продолжительности)
- Родовая травма (внутренние кровотечения, смещение позвонков и т.д.)

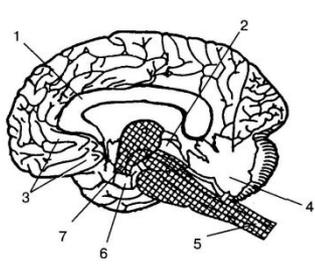
В постнатальный период:

- Заболевания в раннем возрасте (нейроинфекции, детские инфекционные заболевания)
- Черепно-мозговые травмы (25 – 45% всех случаев повреждений в детском возрасте)
- Эмоциональная и социальная депривация

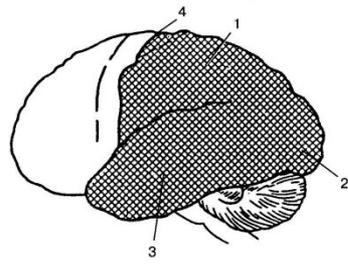
Уровни нервно-психического реагирования детей и подростков на различные патогенные воздействия

- **сомато-вегетативный** (от 0 до 3 лет)
- **психомоторный** (4 – 7 лет)
- **аффективный** (7 – 12 лет)
- **эмоционально-идеаторный** (12 – 16 лет)

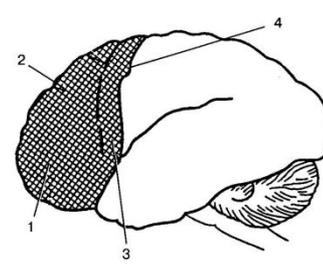
Функциональные блоки мозга



А

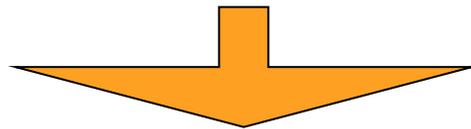


Б



В

- В психологии традиционно выделяются три основных класса психических процессов - **КОГНИТИВНЫЕ**, **ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ** и **регуляторно-волевые**



Отклонения в
познавательной
эмоциональной
регуляторной сфере

- **Дизонтогенез** (*disontogenesis*) — это нарушение развития организма на каком-либо этапе **онтогенеза**.
- **Психический дизонтогенез** — патология психического развития с изменением последовательности, ритма и темпа процесса созревания психических функций. Разработка содержания этого понятия в отечественной детской психиатрии связана с именами Г. Е. Сухаревой, М. Ш. Вроно, Г. К. Ушакова, В. В. Ковалева, А. Е. Личко.

Классификация видов отклонений развития (Т.А. Власова, М.С. Певзнер)

- 1) дети с отклонениями в развитии, вызванными с органическими нарушениями ЦНС;
- 2) дети с отклонениями в развитии в связи с функциональной незрелостью ЦНС;
- 3) дети с астеническими, реактивными состояниями и конфликтными переживаниями;
- 4) дети с психопатоподобными формами поведения;
- 5) умственно отсталые дети;
- 6) дети с начальными проявлениями психических заболеваний (шизофрения, эпилепсия и др.)

Классификация видов психического дизонтогенеза по В.В. Лебединскому

- 1. Психическое недоразвитие***
- 2. Задержанное развитие***
- 3. Поврежденное психическое развитие***
- 4. Дефицитарное развитие***
- 5. Искаженное развитие***
- 6. Дисгармоническое развитие***

Классификация нарушений в развитии по типу дизонтогенеза

- **Недоразвитие** – общее стойкое отставание в развитии всех функций вследствие раннего органического поражения головного мозга.

Пример: олигофрения

Классификация нарушений в развитии по типу дизонтогенеза

- **Задержанное развитие** – замедление темпа всего психического развития, возникающее чаще всего в результате слабо выраженных органических поражений коры головного мозга.
Пример: ЗПР

Классификация нарушений в развитии по типу дизонтогенеза

- **Поврежденное психическое развитие** – нарушение психического развития в раннем возрасте, возникающее вследствие травм, нейроинфекций и других патогенных факторов.

Пример: деменция

Классификация нарушений в развитии по типу дизонтогенеза

- **Дефицитарное психическое развитие** – нарушения психического развития при недостаточности анализаторных систем (зрительной, слуховой, мышечно-кинестетической).
Пример: детский церебральный паралич (ДЦП)

Классификация нарушений в развитии по типу дизонтогенеза

- **Искаженное психическое развитие** – различные варианты сложных сочетаний общего недоразвития, задержанного, ускоренного и поврежденного развития.
Пример: ранний детский аутизм (РДА)

Классификация нарушений в развитии по типу дизонтогенеза

- **Дисгармоническое психическое развитие** – нарушение формирования эмоционально-волевой сферы, часто связанное с неблагоприятными условиями воспитания.

Пример: психопатии

Таблица 2

Варианты психического дизонтогенеза

Аномалия	Чем вызвана
1. Недоразвитие	Отставание в развитии
2. Задержанное развитие	
3. Поврежденное развитие	Поломка в развитии
4. Дефицитарное развитие	
5. Искаженное развитие	Асинхрония развития
6. Дисгармоническое развитие	

Параметры дизонтогенеза

1. Функциональная локализация нарушений;
2. Время поражения;
3. Соотношение первичного и вторичного дефектов;
4. Характер нарушения межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза.

Общие закономерности аномального развития

- цикличность психического развития;
- неравномерность психического развития;
- развитие отдельных психических функций на базе сформированных ранее;
- пластичность нервной системы;
- соотношении биологических и социальных факторов в процессе психического развития.



- Развитие аномального ребенка подчиняется тем же законам, которые характеризуют развитие здорового ребенка.
- У детей, не имеющих текущего патологического процесса, есть потенциальные возможности компенсации и развития за счет формирования ВПФ. Эти компенсаторные возможности в условиях коррекции воспитания и обучения сглаживают и в определенной мере устраняют неправильность психического развития у детей.

Специфические закономерности аномального развития

- *Первичное нарушение* оказывает влияние на весь ход дальнейшего развития ребенка.
- У аномальных детей наблюдается *недостаточное развитие* психических процессов.

Специфические закономерности аномального развития

- Чем *тяжелее* первичный дефект, тем более *выраженными* будут вторичные нарушения
- Чем *раньше* получен первичный дефект, тем *тяжелее* вторичные нарушения

Специфические закономерности аномального развития

- Аномальные дети испытывают *трудности во взаимодействии* с людьми и окружающей средой.
- У аномальных детей *снижена активность* и реактивность.

Практические задачи специальной психологии и педагогики

- выявление детей с нарушениями в развитии;
- их дифференциальная диагностика;
- разработка соответствующих психодиагностических и коррекционно-развивающих методик.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



Литература по курсу:

- 1) Коррекционная педагогика / Под ред. Б. П. Пузанова. – М., 1999.
- 2) Лебединский В. В. Нарушения психического развития детей. – М., 1985.
- 3) Лубовский В. И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей. – М., 1989.
- 4) Максимова Н. Ю., Милютина Е. Л. Курс лекций по детской патопсихологии: Учебное пособие. – Ростов н/Д, 2000.
- 5) Основы специальной психологии: Учебное пособие / Под ред. Л. В. Кузнецовой. – М., 2002.
- 6) Специальная педагогика / Под ред. Н. М. Назаровой. – М., 2000.
- 7) Специальная педагогика: учеб. пособие для пед.вузов / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, Л.И. Белякова и др.; ред. Н.М. Назарова. – 9-е изд. – М.: Академия, 2009. – 400 с.
- 8) Трофимова Н. М., Дуванова С. П., Трофимова Н. Б., Пушкина Т. Ф. Основы специальной педагогики и психологии. — СПб.: Питер, 2005. — 304 с.
- 9) Цыренов В.Ц. Основы специальной педагогики и психологии: Учебное пособие для студентов университета. – Улан-Удэ: Издательство Бурятского государственного университета, 2011. – 168 с.