

Авторы-составители:
старший преподаватель кафедры
педагогики и психологии Т.Д.
Лукьянова

Авторы-составители:
старший преподаватель кафедры педагогики и
психологии Т.Д. Лукьянова

Глоссарий

Адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Адаптированная основная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения определенных категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с инвалидностью, т.е. образовательная программа специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов (ФЗ, ст.2, п.п. 28)

Амблиопия - формы поражения зрения, не имеющие видимой анатомической или рефракционной основы; наиболее частая причина – косоглазие

Атаксия - расстройство согласованности в сокращении различных групп мышц при произвольных движениях; причина нарушения равновесия и координации движений

Высшие психические функции (ВПФ) - сложные прижизненно формирующиеся системные процессы, социальные по происхождению; особый вид психических функций, которые полностью отсутствуют у животных

Глухота - полное отсутствие слуха или резкая степень его снижения, при которой восприятие речи невозможно; глубокое, стойкое двустороннее нарушение, приобретенное в раннем детстве или врожденное.

Гиперкинезы- Непроизвольные насильственные движения, обусловленные переменным тонусом мышц. Могут наблюдаться в покое и усиливать при попытках произвести движение, во время волнения.

Дактильная речь - общение при помощи ручной азбуки, где каждая буква алфавита изображается пальцами руки знака – дактилемы, которые складываются в целостные речевые единицы.

Детский церебральный паралич (ДЦП) - поражает большие полушария, регулирующие произвольность движения, речь и другие корковые функции; основной клинический симптом ДЦП – нарушение двигательной функции, связанное с задержкой становления и неправильным развитием статокINETических рефлексов, патологией тонуса, парезами.

Дефицитарное развитие - нарушения отдельных систем: слуха. Зрения, речи, опорно-двигательного аппарата.

Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Индивидуальный учебный план - учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Компенсация – сложный многоуровневый процесс, включающий восстановление и замещение утраченных или нарушенных функций; важнейшая разновидность адаптационных реакций организма на повреждение, заключающаяся в том, что не пострадавшие органы и системы берут на себя функцию поврежденных структур путем усиления или качественной перестройки функции.

Локальный нормативный акт - это фактически "закон", действующий в рамках конкретной организации. Такой документ обязателен для всех работников организации, если в самом локальном акте не установлено иное.

Образовательная организация - некоммерческая организация, осуществляющая на основании лицензии образовательную деятельность в качестве основного вида деятельности в соответствии с целями, ради достижения которых такая организация создана.

Образовательная программа - комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий и в случаях, предусмотренных настоящим Федеральным законом, форм аттестации, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных компонентов, а также оценочных и методических материалов

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Общеобразовательная организация - образовательная организация, осуществляющая в качестве основной цели ее деятельности образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и (или) среднего общего образования.

Ограничение возможностей здоровья - любая утрата психической, физиологической или анатомической структуры, или функции либо отклонение от них, влекущие полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную, профессиональную или иную деятельность способом и в объеме, которые считаются нормальными для человека при прочих равных возрастных, социальных и иных факторах. В зависимости от степени возможности компенсации или восстановления ограничение возможностей здоровья может быть временным или постоянным.

Онтогенез - процесс развития индивидуального организма, в психологии – формирование основных структур индивида в течении его детства.

Особые образовательные потребности (нужды) - это потребности детей, которые по той или иной причине затрудняются получить образование, включая детей с физическими и умственными недостатками, детей, испытывающих постоянные или временные трудности для получения образования, связанные с социально-экономическими, культурными, религиозными, национальными, языковыми, географическими или другими факторами.

Парез - неполный паралич, ослабление функций какой-либо мышцы или группы мышц вследствие поражения нервной системы.

Положение - нормативный правовой локальный акт, который устанавливает правовое положение (права, обязанности, ответственность) органа управления образовательной организации, структурного подразделения или основные правила (порядок, процедуру) реализации полномочий образовательной организации.

Психолого-педагогическое сопровождение - комплексная технология, особая культура поддержки и помощи ребенку в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Специальные образовательные условия обучения (воспитания) - специальные образовательные программы и методы обучения, учебники, учебные пособия, дидактические и наглядные материалы, технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования (включая специальные), средства коммуникации и связи, сурдоперевод при реализации образовательных программ, адаптация образовательных учреждений и прилегающих к ним территорий для свободного доступа всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также педагогические, психолого-педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, обеспечивающие адаптивную среду образования и безбарьерную среду жизнедеятельности, без которых освоение образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья невозможно (затруднено).

Специальные образовательные условия - условия обучения и воспитания, включая, в том числе, специальные учебные программы и методики обучения, индивидуальные технические средства обучения, специальные учебники и учебные пособия, адаптированная среда жизнедеятельности, а также педагогические, медицинские, социальные и иные виды помощи, без которых невозможно или затруднено освоение соответствующих учебных программ лицами с особенностями психофизического развития».

Специальные условия для получения образования - программы, методы обучения и воспитания, специальные учебники и пособия, технические средства, услуги ассистента (помощника), обеспечение доступа в здания и другие, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ.

Специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья - условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Средства обучения и воспитания - приборы, оборудование, включая спортивное оборудование и инвентарь, инструменты (в том числе музыкальные), учебно-наглядные пособия, компьютеры, информационно-телекоммуникационные сети, аппаратно-программные и аудиовизуальные средства, печатные и электронные образовательные и информационные ресурсы и иные материальные объекты, необходимые для организации образовательной.

Технология - совокупность и последовательность методов и процессов преобразования исходных материалов, позволяющих получить продукцию с заданными параметрами.

Тремор - Дрожание конечностей (особенно пальцев рук и языка). Тремор может проявляться при целенаправленных движениях (например, письме).

Тугоухость - Стойкое понижение слуха, вызывающее затруднения в восприятии речи; степень выраженности – от небольшого нарушения восприятия шепотной речи до резкого ограничения восприятия речи разговорной громкости.

Уровень образования - завершенный цикл образования, характеризующийся определенной единой совокупностью требований.

Учащийся с ОВЗ - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Учебный план - документ, который определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение по периодам обучения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности и, если иное не установлено настоящим Федеральным законом, формы промежуточной аттестации обучающихся.

Федеральный государственный образовательный стандарт - совокупность обязательных требований к образованию определенного уровня и (или) к профессии, специальности и направлению подготовки, утвержденных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.

Хондродистрофия - врожденное заболевание костно-хрящевой системы, характеризующееся неправильным, непропорциональным ростом частей тела и нарушением окостенения, вследствие чего может наблюдаться карликовый рост, укороченные конечности при нормальной длине позвоночника.

ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Роль зрения в отражении человеком окружающей действительности огромна. Психическая деятельность человека – это деятельность сложной системы анализаторов, которые обеспечивают поступление нормальной информации об окружающем мире. Зрительные ощущения и восприятие дают человеку наибольшее количество данных широчайшего диапазона. И.М. Сеченов отмечал, что глаз различает восемь категорий: цвет, форму, величину, удаление, направление, телесность, покой и движение, что позволяет адекватно отражать пространственные отношения.

Зрение играет важную роль во всех видах деятельности, с помощью зрения человек осуществляет контроль за правильностью выполняемых действий.

Частичная или полная потеря зрения влечет за собой тяжелые потери, иногда невосполнимые в области чувственного познания.

Невозможность или ограничения в получении зрительных стимулов влечет за собой отклонения в психическом развитии, которые в современной психологической литературе обозначаются как деривационные поражения.

Качественные особенности психики лиц с нарушенным зрением проявляются, хотя и в разной степени, почти во всех областях психической деятельности: изменяется система взаимодействия анализаторов, возникают специфические особенности в процессе формирования понятий, речи, нарушается соотношение образного и понятийного мышления, наблюдаются изменения в эмоционально-волевой сфере и некоторых чертах личности, специфический характер приобретает ориентировочная деятельность.

Слепота – наиболее резко выраженная степень утраты зрения, когда невозможно или сильно ограничено восприятие окружающего мира вследствие глубокой потери остроты центрального зрения, или сужения поля зрения, или нарушения других зрительных функций.

По степени сохранности остаточного зрения различают:

- абсолютную (тотальную) слепоту, при которой полностью на оба глаза выключены зрительные ощущения;
- практическую слепоту, когда наблюдается остаточное зрение, при котором сохраняется светоощущение или форменное видение;

Остаточное зрение характеризуется:

- неравнозначностью взаимодействия различных зрительных функций и несоответствием их параметров;
- неустойчивостью зрительных возможностей и снижением скорости и качества переработки информации;
- наступлением быстрого утомления из-за снижения функциональных возможностей зрения;

Слепота бывает врожденной и приобретенной.

Нарушения зрительного анализатора делятся:

- прогрессирующие (постепенное ухудшение зрительных функций под влиянием патологического процесса)
- непрогрессирующие (врожденные пороки зрительного анализатора: астигматизм – недостаток преломляющей способности глаза; катаракта – помутнение хрусталика).

Категории детей с нарушением зрения:

- слепорожденные
- рано ослепшие;
- лишившиеся зрения после 3-х лет жизни

У слабовидящих может наблюдаться соматическая ослабленность (недостаточность сердечнососудистой системы, соматовегетативные отклонения), нарушается осанка и походка, наблюдаются изменения в моторике, могут быть навязчивые движения (давление на глазные яблоки, покачивания головой, туловищем). Широко распространена гипокинезия, снижение двигательной активности. Часто отмечаются нарушения нервной системы, особенно вегетативной. В ряде случаев из-за сокращения сенсорной афферентации возможны психические изменения личности.

Слабовидение – это значительное снижение остроты зрения.

Причины слабовидения:

- 1) глазные болезни на фоне общего заболевания организма
- 2) миопия (близорукость)
- 3) гиперметропия (дальнозоркость)
- 4) астигматизм и др

Дефекты зрения при слабовидении:

Прогрессирующие

● Стационарные (непрогрессирующие)

Познавательные процессы	Характеристика
<p>Зрительное восприятие – целостное отражение предметов и явлений в совокупности их свойств и частей при их непосредственном воздействии на органы чувств (в данном случае - зрение)</p>	<p>- неточностью (искажение форм, линий, привнесение того, чего нет) - фрагментарностью (могут видеть какую-то часть предмета, картины) - замедленностью (медленно осознают, то что воспринимают Причина: недостаточно быстрая переработка и усвоение информации) Лучше всего воспринимают черные линии на белом фоне (1,5 мм)</p>
<p>Процесс узнавания-распознавание – опознание воспринимаемых объектов как уже ранее встречавшихся</p>	<p>Лучше работают с цветными пособиями, чем черно-белыми. Цвет дает дополнительную информацию. Плохо работают с контурными и силуэтными изображениями.</p>
<p>Зрительно-пространственная ориентация – ориентация в пространстве, на плоскости листа</p>	<p>Нарушена зрительно-пространственная ориентация Могут быть сужены поля зрения, когда студент видит только правую или левую сторону теста, листа, задания. У части слабовидящих может быть «туннельное зрение» когда видят только центр предмета, текста. Большие проблемы в попадании в корзину, цель (физкультура). Могут не видеть полета мяча Чаще всего результат отрицательный. Причины: дефицит зрительно-моторных координаций, зрительной памяти вследствие дефектов зрительного анализатора</p>
<p>Речевое развитие</p>	<p>Часто: Сигматизм (неправильное произношение свистящих и шипящих звуков) Ламбдацизм (неправильное произношение звука «Л») Ротацизм (неправильное произношение звука «Р»)</p>
<p>Письменная речь – вербальное общение при помощи письма</p>	<p>Могут быть: - пропуски букв; - замены или перестановки букв.</p>

Познавательные процессы	Характеристика
<p>Устная речь- вербальное (словесное) общение при помощи языковых средств, воспринимаемых на слух</p>	<p>Может быть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - отрывочна; - непоследовательна; - сбивчива
<p>Мимика (движение лица) и пантомимика (движение тела) – выразительные движения человека, которые подразумевают дополнительную информацию.</p>	<p>Не воспринимают совсем или плохо воспринимают большое количество мимических жестов и движений, поэтому могут плохо воспринимать различные оттенки и значения одного и того же высказывания.</p> <p>В речи часто не пользуются мимическими и пантомимическими жестами и движениями, речь становится менее выразительной</p> <p>Внешне это выражается в отсутствии эмоций на лице, движений глаз, мимических мышц. На лице часто «маска» -совершенно безразличного человека.</p>
<p>Личностные характеристики – набор определенных свойств, качеств, характеристик присущих данному конкретному индивиду.</p>	<p>Сдерживание в формировании активных жизненных позиций (не всегда готовы добиваться чего-то большего, преодолевать препятствия на пути к цели; часто пассивно ждут решения той или иной проблемы)</p> <p>Снижен уровень самостоятельности (берут на себя роль ведомого, но не лидера; самостоятельно не проявляют инициативы, желания сделать что-то дополнительно)</p> <p>Снижено стремление к достижению результатов деятельности (часто довольствуются малым, даже при выраженных способностях; используют принцип «мне и так хватит»)</p> <p>Проявляется замкнутость (не готовы к открытым контактам, общаются в малом круге, предпочитают тех, кого хорошо знают; с трудом доверяют кому-то; часто уходят «в себя»)</p> <p>Необщительность (см. выше)</p> <p>Недостаток социального опыта и как частности замкнутость и необщительность могут приводить к формированию таких черт как: эгоизм, нерешительность, упрямство, снижение внимания к окружающим.</p> <p>Может быть сужен круг интересов, обусловленный ограничениями в сфере чувственного отражения (это связано с дефектом и страхом, а вдруг не смогу, а вдруг не получится, а вдруг подведет зрение)</p> <p>Может быть редуцированность (отторжение, отгорожение тех заданий, которые требуют работы зрения. Причина: высокая истощаемость зрительного анализатора. Происходит своеобразная психологическая защита) способностей к видам деятельности, требующим визуального контроля.</p> <p>Может быть ограниченность или отсутствие внешнего проявления внутренних состояний (на лице часто маска покоя, безразличия. Причина: не всегда правильно причитываем визуальную информацию, особенно в общении, поэтому прячемся в «скорлупу» незэмоциональности)</p> <p>Иногда могут быть привычки: покачивание, надавливание на глаза, щелканье пальцами.</p> <p>Обратить внимание: личностные особенности лишь косвенно связаны с дефектом, те или иные особенности обусловлены либо недостатками в области чувственного познания и неудачными опытами в познавательной и ориентировочной деятельности, либо неблагоприятными условиями воспитания.</p>

Познавательные процессы	Характеристика
<p>Чувства и эмоции</p> <p>Эмоции – выражение отношения человека к явлениям окружающего мира в связи с возможностью удовлетворения им свои потребностей(удовольствие, неудовольствие, ярость, интерес и т.п.).</p> <p>Чувства – высшая, культурно обусловленная эмоция человека, связанная с определенным объектом. Чувства играют мотивирующую роль, направляя активность человека в определенном направлении (интеллектуальные чувства, нравственные чувства, эстетические чувства)</p>	<p>Снижено внешнее проявление эмоций и ситуативных выразительных движений, что снижает интонационное оформление речи, речь становится монотонной.</p>
<p>Нервно-психические нарушения – не зависят от этиологии и длительности дефекта зрения. Нарушения связаны только с глубиной дефекта. При слабовидении указанные расстройства проявляются в ослабленном виде, у части слабовидящих могут вообще отсутствовать</p>	<p>Депривация – недостаток или неполное получение информации по какому-то каналу, нехватка какой-либо информации (эмоциональной, сенсорной, социальной). Плотность потока информации. Если происходит снижение потока информации (например, космонавты, подводники), то наступает сенсорная депривация – «голод» на какие-то ощущения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - сенсорная депривация – недостаточное усвоение информации, поступающей по сенсорным каналам, блокировка каналов сенсорной информации (полная или частичная) - эмоциональная депривация – блокировка или недополучение эмоций и эмоциональных состояний, не всегда правильная трактовка эмоционального канала - социальная депривация; - осознание своей мало- или неполноценности <p>Патохарактерологические черты личности психогенного происхождения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «невротический педантизм» - когда человек скрупулезно следует установленным им правилам деятельности, быта без «поправок» на реальную ситуацию (снова и снова начинаем переписывать текст или рисовать что-то, т.к. нарушено некое правило.) - подозрительность - склонность к формированию необоснованных представлений о той или иной форме умышленного вреда для себя или близких, исходящего от окружающих -настороженность по отношению к окружающим («идея отношений») – преувеличение значения нанесенной обиды, насмешек, пренебрежительного отношения с переживаниями несправедливости, стремлением себя реабилитировать или отомстить обидчикам, избыточной фиксацией на обстоятельствах, при которых была нанесена обида - болезненная застенчивость; - ранимость; - стремление к уединению; -может быть агрессивность, бравада, игнорирование своего дефекта; - отмечаются частые случаи аутизма (безынициативность, бездеятельность, недоступность, необщительность); <p>Патохарактерологическое развитие идет преимущественно по тормозному типу (подростковый и юношеский возраст). Для таких людей характерно: повышенная чувствительность, обидчивость, ранимость, неуверенность в себе, замкнутость.</p> <p>Встречаются также возбудимый тип (аффекты, раздражительность, эгоцентричность, злопамятность, мстительности) и смешанный (совмещающий признаки тормозного и возбудимого) типы.</p>

Познавательные процессы	Характеристика
<p>Семейное воспитание – может неблагоприятно повлиять на формирование различных черт характера</p>	<ul style="list-style-type: none"> - формируются отрицательные моральные черты характера (эгоцентричность, эгоизм, отсутствие чувства долга и товарищества); - отрицательные волевые черты (отсутствие самостоятельности, нерешительность, внушаемость, упрямство, негативизм); - отрицательные эмоциональные черты (равнодушие к окружающим, душевная черствость); - отрицательные интеллектуальные черты (отсутствие любознательности, чувства нового). <p>Обратить внимание: личностные особенности лишь косвенно связаны с дефектом, те или иные особенности обусловлены либо недостатками в области чувственного познания и неудачными опытами в познавательной и ориентировочной деятельности, либо неблагоприятными условиями воспитания.</p>

Рекомендации по обучению слабовидящего человека

1. Рабочее место человека с нарушенным зрением должно быть в центре помещения (аудитории, класса). На первой второй парте. Лучше если есть дополнительное освещение.
2. Преподавателю не желательно стоять при ведении занятий против света, на фоне окна.
3. При выполнении заданий (контрольные, самостоятельные, тесты) необходимо предусмотреть больше времени на выполнение, чем остальным студентам, особенно, если дается письменное задание. Это связано с тем, что у слабовидящих темп работы более низкий.
4. Желательно использовать упражнения для снятия зрительного напряжения (зрительная гимнастика)
5. Преподаватель, ведущий семинарские занятия, если в аудитории слабовидящий должен говорить более медленно, ставить четкие вопросы. Нельзя торопить студента с ответом (пауза для обдумывания до минуты)
6. Материал помещаемый на доску должен быть более крупный, чем обычно, хорошо видимый по контуру, силуэту
7. Размещать объекты на доске нужно так. Чтобы они не сливались в единую линию, пятно, а хорошо выделялись по отдельности.
8. При знакомстве с какими-то объектами для слабовидящего нужно снизить темп занятия, т. е. требуется более длительное время для зрительного восприятия.
9. На занятиях чаще использовать указку для прослеживания материала.
10. Необходимо использовать дополнительный материал при объяснении темы или семинарском занятии (контур, силуэт, индивидуальные карточки с более крупным шрифтом и т.п.)
11. При выполнении графических заданий должна оцениваться не точность линий, а правильность выполнения.

Оборудование рабочего места для слабовидящих

1. Освещенность рабочего места устанавливается, исходя из зрительной патологии

- при близорукости – 500 – 700 люкс;
- при заболеваниях оптических сред: при афакии и помутнении роговицы – 100 – 250 люкс; при катаракте – 250-700 люкс;
- при аномалиях рефракции и амблиопии – 250-700 люкс;
- при заболеваниях зрительно-нервного аппарата – 250-700 люкс.

Учитывая, что заболевания глаз чаще всего носят комплексный характер, наиболее приемлемой принято считать освещенность в 500-700 люкс.

2. Важное условие определение расстояния от глаза до рассматриваемого объекта от 25 до 33 см. При снижении остроты зрения должны использоваться средства оптической коррекции

3. Важной характеристикой является величина объектов. Предельно минимальные размеры зависят от остроты зрения и составляют:

при 0,001-0,003 – 15 мм;

при 0,004 -0,08 – 5 мм;

при 0,09 -0,2 – 3 мм.

4. Дозирование зрительной нагрузки.

Максимальная зрительная работа для слабовидящих – 15 минут.

ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

В последние десятилетия 21 века изменяется отношение к проблемам нарушенного развития и современное общество, и государство начинают делать все возможное, чтобы люди с нарушенным развитием были полноправными членами нашего общества. Ключевым моментом является активизация поиска путей включения людей с ограниченными возможностями в образовательное пространство не только школы, но и вузов.

Слабослышащие имеют разные степени нарушения слуха:

1-я степень – доступно восприятие разговорной громкости на расстоянии 6 м и более, и даже шепот. В шумной обстановке испытывают большие затруднения при восприятии и понимании речи.

2-я степень – воспринимает разговорную речь на расстоянии менее 6 м, некоторые - шепотную до 0,5 метра. Могут испытывать затруднения при восприятии и понимании речи в тихой обстановке.

Необходимо использование слуховых аппаратов. Общение при помощи устной речи, но речь может иметь специфические особенности.

3-я степень – воспринимают речь разговорной громкости неразборчиво на расстоянии менее 2 м, шепот – не слышат. Понимают речь, если видят лицо говорящего. **Необходимо постоянное ношение слухового аппарата.**

4-я степень – восприятие разговорной речи неразборчиво даже у самого уха, шепот не слышат. Понимают речь при наличии слухового аппарата, когда видят лицо говорящего и тема общения понятна.

Показано обязательное слухопротезирование или кохлеарная имплантация.

Для коррекции нарушенного слуха используется **слухопротезирование** – подбор индивидуальных слуховых аппаратов. Для людей 1 и 2 степени слабослышания аппараты помогают хорошо слышать, поэтому как правило, это говорящие люди. Для 3 и 4 степени слабослышания аппарат лишь улучшает разборчивость восприятия речи, но не компенсирует ее нарушения.

В последние годы существует еще один способ коррекции слуха – **кохлеарное** протезирование, которое проводится маленьким детям с тяжелой потерей слуха и это позволяет воспринимать звуки на значительном расстоянии. Кохлеарная имплантация – это программа полноценной адаптации детей с сенсоневральной тугоухостью.

Люди, которые имплантирован кохлеарный аппарат, весьма своеобразно развиваются, особенно в речевом развитии, поэтому этих людей выделяют в особую группу лиц с нарушением слуха.

Для того, чтобы более точно представить основные психолого-педагогические особенности обучающийся с нарушением слуха нами приводиться следующая таблица с познавательными процессами и их характеристиками.

Основные характеристики развития познавательных процессов у обучающихся с нарушениями слуха

Познавательные процессы	Характеристика особенностей
<p>Речь – исторически сложившаяся в процессе материальной преобразующей деятельности людей форма общения посредством языка.</p>	<p>Возможны следующие нарушения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - недостатки произношения; -ограниченный запас слов; - неточное понимание и неправильное употребление слов; - аграмматизм – нарушение психофизических процессов, обеспечивающих грамматическую упорядоченность речевой деятельности (например, опускание предлогов, неправильное согласование слов в роде, числе, «телеграфный стиль» речи) - ограниченное понимание устной речи; -ограниченное понимание читаемого текста; - испытывают затруднения при восприятии отдельных элементов речи; - неправильно произносят отдельные звуки в спонтанной речи; <p>Проблемы: 1. Неполное усвоение программного материала, особенно если он дается только в устном изложении</p> <p>2. Затруднена работа на семинарах, особенно если применяется метод дебатов, дискуссии.</p> <p>3. Могут быть затруднения в интонационном оформлении речи.</p>
<p>Восприятие речи – способность воспринимать речь как источник информации</p>	<p>Может быть затруднено, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - у говорящего существуют какие-то анатомические особенности строения органов говорящего (узкие губы, особенности прикуса и др); - специфика артикуляции говорящего (нечеткая речь, быстрая речь и др); - маскировка губ (борода, усы и пр); - тембровая окраска голоса говорящего; - пробелы в овладении языком (русский язык – не родной); - участие в разговоре более двух собеседников (например, семинар, коллоквиум); - отсутствие или неисправность слухового аппарата. <p>Проблемы: см. выше</p>

<p>Познавательные процессы</p>	<p>Характеристика особенностей</p>
<p>Письмо- процесс материализации мысли посредством специальных знаков, выраженная через знаки вербальная речь</p>	<p>Могут быть характерные ошибки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - отсутствие смягчений - смешение сходных по звучанию и месту образования звуков - пропуски согласных при сложных стечениях - пропуски безударных гласных <p>Проблемы: 1. Написание текстов с грамматическими ошибками, пропусками букв или перестановкой букв (особенно при обучении по направлению русский язык и литература)</p> <p>2. Неразвернутые сочинения и изложения.</p>
<p>Внимание – это сосредоточенность психической деятельности человека в данный момент времени на каком-то реальном или идеальном объекте. Это динамическая характеристика деятельности.</p>	<p>Возможно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сниженный объем внимания (количество одновременно отчетливо воспринимаемых объектов (совпадает с объемом кратковременной памяти) (в норме 7+- 2 объекта).) - меньшая устойчивость (устойчивость – поддержание сосредоточенности внимания на одном объекте), поэтому повышенная утомляемость (Суть проблемы: усвоение материала происходит только на основе зрительно-слухового анализатора, а обычно происходит смены анализаторов, например, при объяснении нового – слуховой, при чтении - зрительный) - низкий темп переключения (способность внимания быстро переключаться с одного объекта на другой. Например, работа с пособием – работа по схеме – работа на экране), т.е. нужно определенное время для перехода от одного учебного действия к другому; - трудности в распределении внимания (Распределение – одновременное восприятие нескольких объектов или выполнение нескольких действий. Нормально слышащий студент, может одновременно слушать и вести записи, для слабослышащего это сложно сделать) <p>Возможные способы решения: 1. Структурированность материала. 2. Оптимальное соотношение деятельности педагога 3. Дозирование нагрузки. 4. Формирование навыков самоконтроля 5. Использование специфических технических средств (звукоусиливающая аппаратура) 6. Применении наглядных средств обучения. (схемы, диаграммы. таблицы)</p>

Познавательные процессы	Характеристика особенностей
<p>Память – форма психического отражения действительности, заключающаяся в запечатлении, сохранении, узнавании и воспроизведении следов прошлого опыта. Память обеспечивает целостность личности человека и его связь с прошлым опытом.</p>	<p>Возможно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - образная память развита лучше, чем словесная - уровень словесной памяти зависит от уровня словарного запаса слабослышащего - уровень словесно-логического мышления зависит от уровня развития речи слабослышащего
<p>Личностное развитие – процесс формирования личности как субъекта социальных отношений. Развитие личности прижизненный процесс, включения человека в систему общественных отношений</p>	<p>Необоснованно долго сохраняется завышенная самооценка, что может служить причиной конфликтов.</p> <p>Возможно проявление агрессивного поведения, связанное с реальным оценением своих возможностей со стороны педагога или окружающих людей.</p> <p>«Невербальная агрессивность» - привлечение внимания невербальными средствами (схватить за руку; постучать по плечу; очень близко подойти), что может быть расценено окружающими как агрессивное поведение.</p> <p>Могут быть психологические барьеры при общении со слышащими.</p> <p>У слабослышащих людей больше проблем, связанных с приспособлением к окружающему миру, поэтому могут формироваться такие личностные черты как: ригидность, эгоцентризм, отсутствие внутреннего контроля, импульсивность, внушаемость, более высокий уровень агрессивности, меньшее стремление к сотрудничеству, по сравнению с нормально развивающимися людьми, стремление к соперничеству. Эмоциональная незрелость. – отставание в формировании эмоционально-волевой сферы, «задержка» на более ранних этапах развития (например, взрослый человек часто ведет себя как маленький капризный ребенок)</p> <p>У женщин с нарушениями слуха отмечается большая, чем у слабослышащих мужчин, эмоциональная стабильность, сообразительность, добросовестность, меньшая подозрительность, настойчивость, склонность к риску.</p>
<p>Восприятие – целостное отражение предметов и явлений в совокупности их свойств и частей при их непосредственном воздействии на органы чувств.</p>	<p>В связи с потерей или резким снижением слуховых ощущений и слухового восприятия ведущую роль приобретают зрительные ощущения и зрительное восприятие. Зрительное восприятие становится основным в развитии слабослышащего человека. Зрительные ощущения и зрительное восприятие часто бывает более развитым, чем у нормально развивающегося человека (например, более тонко дифференцируют оттенки цветов; рисунки содержат больше частных и деталей, но трудно даются пространственные отношения.)</p> <p>Зрительное восприятие играет компенсирующую роль для слабослышащих людей.</p> <p>Т.к. каждая фонема нашего языка имеет свой соответствующий артикуляционный образ, то слабослышащие (и глухие) зрительно запоминают этот образ или образы целых слов, поэтому возможны трудности в зрительном восприятии речи (См. Восприятие речи)</p> <p>Проблема: возможны нарушения в формировании межфункциональных взаимодействий (между восприятие и речью), а это может привести к недостаточному развитию сложного свойства восприятия – осмысленности.</p>

Познавательные процессы	Характеристика особенностей
<p>Мышление – это процесс, характеризующийся обобщенным и опосредованным отражением действительности</p>	<p>Возможно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - трудности при решении задач, сформулированных словесно; - трудности при оперировании понятиями; - при необходимости сделать умозаключение по содержанию текста, которое предполагает сопоставление словесно сформулированных суждений; - совершение анализа и синтеза, предъявленных в словесной форме; <p>Проблема: По уровню развития мышления слабослышащие люди очень разнообразны. Можно выделить три группы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 группа - высокий уровень развития всех видов мышления, в том числе и понятийного. 2 группа – средний уровень 3 группа – высокий уровень наглядно-образного мышления и низкий уровень понятийного мышления 4 группа – относительно высокий уровень понятийного мышления при низком уровне развития наглядно-образного <p>Зная уровни развития мышления можно спрогнозировать успешность обучения слабослышащего и помочь выбрать правильное направление обучения.</p>
<p>Эмоции и чувства Эмоции – выражение отношения человека к явлениям окружающего мира в связи с возможностью удовлетворения им свои потребностей (удовольствие, неудовольствие, ярость, интерес и т. п.).</p>	<p>Для понимания внешних эмоций и чувств необходимы четкие внешние проявления (мимика, жесты, пантомимика);</p> <p>Могут быть трудности в понимании литературных произведений, причин и следствий поступков тех или иных героев, в установлении причин эмоциональных переживаний, характера складывающихся отношений между персонажами.</p> <p>Затруднения в выражении своих желаний и чувств при общении с окружающими могут привести к нарушению социальных отношений, проявлению повышенной раздражительности и агрессивности, невротическим реакциям.</p>

Познавательные процессы	Характеристика особенностей
<p>Чувства – высшая, культурно обусловленная эмоция человека, связанная с определенным объектом. Чувства играют мотивирующую роль, направляя активность человека в определенном направлении (интеллектуальные чувства, нравственные чувства, эстетические чувства)</p>	<p>Для понимания внешних эмоций и чувств необходимы четкие внешние проявления (мимика, жесты, пантомимика);</p> <p>Могут быть трудности в понимании литературных произведений, причин и следствий поступков тех или иных героев, в установлении причин эмоциональных переживаний, характера складывающихся отношений между персонажами.</p> <p>Затруднения в выражении своих желаний и чувств при общении с окружающими могут привести к нарушению социальных отношений, проявлению повышенной раздражительности и агрессивности, невротическим реакциям.</p>

Познавательные процессы	Характеристика особенностей
<p>Межличностные отношения – это реальные связи и отношения, которые складываются в реальной жизни между мыслящими и чувствующими индивидами</p>	<p>Межличностные отношения напрямую зависят от того, какой микроклимат царит в той или иной группе, коллективе.(например, если микроклимат хороший, если участники группы адекватно и толерантно воспринимают друг друга, то проблем в адаптации не бывает; если микроклимат неудовлетворительный: где каждый кичится своим положением, свои способностями, слабослышащие люди будут чувствовать себя дискомфортно)</p> <p>Межличностные отношения зависят от личных взаимоотношений всех участников взаимодействия и от того, усилится ли травмирующее влияние нарушения, вызывая при этом дополнительные невротические реакции, или оно нейтрализуется.(например, если в группе доброжелательные, открытые отношения, если все или большинство чувствует поддержку со стороны окружающих, то проблем в межличностных отношениях для слабо слышащих не будет; если в коллективе царят агрессивность, неуважение друг друга, нет теплых отношений, то скорее всего будут проблемы у слабослышащего.)</p> <p>Для слабослышащих людей опыт социальных контактов несколько ограничен, поэтому формирование межличностных отношений требует специальных усилий особенно со стороны преподавателей, которые должны организовать этот процесс (куратору группы необходимо, особенно на первоначальном этапе помочь слабослышащему войти в контакты с окружающими людьми, включая административный аппарат; согласовывать особый режим работы или предусматривать выполнение заданий в письменной форме)</p> <p>Люди с нарушенным слухом не всегда адекватно оценивают свое место в общей системе личных взаимоотношений. Причина: 1. Недостаточный опыт общения со слышащими</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Нерешительность, робость, страх сделать что-то не так. 3. Попытка скрыть свой дефект или негативное отношение к своей проблеме (позиция «я такой как все») 4. Попытка «спрятаться» за дефект (позиция «я - инвалид») <p>Возможна недостаточная критичность к свойствам своей личности</p>

Рекомендации по обучению студента с нарушением слуха

В образовательном учреждении должны быть специальные средства, обеспечивающие передачу информации на зрительном уровне:

1. Средства статической и динамической проекции;
2. Видеотехника
3. Лазерные диски
4. Телекоммуникационные средства.
5. Видеотелефоны
6. Компьютеры.

Большой проблемой для всех слабослышащих людей является:

- быстрый темп речи преподавателя
- невозможность быстро воспринимать излагаемый материал
- одновременно слушать и выполнять какие-то задания (письмо)

поэтому целесообразно давать студентам письменно все задания к семинарским занятиям, и краткое содержание лекции в виде презентаций, или раздаточного материала к лекциям.

Правила речевого поведения со слабослышащими

1. Всегда располагаться к источнику света лицом
2. Нужно, чтобы слабослышащий Вас видел и смотрел на Вас.
3. Во время говорения стараться не кивать головой, не размахивать руками (жестикуляция)
4. Не прикрывать рот
5. Не поворачиваться спиной к аудитории.
6. Доброжелательное поведение.
7. Нельзя показывать свое раздражение или недовольство, вызванное непониманием вашей речи слабослышащим.
8. Использовать способы оперативной помощи (схема. кластер, текст лекции, отрывка лекции и т.п.)
9. Говорить в более медленном темпе, если обращаемся к слабослышащему или задаем ему вопрос.
10. Ваша реакция на какую-нибудь ситуацию или реплику со стороны слабослышащего должна быть понятна или немедленно объяснена.

ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ОДА)

Выделяются следующие виды патологии ОДА:

- заболевания нервной системы:

ДЦП;

Полиомиелит (воспаление серого вещества спинного мозга)

Прогрессирующие нервно-мышечные заболевания (миопатия, рассеянный склероз)

- врожденная патология двигательного аппарата:

Врожденный вывих бедра

Кривошея

Косолапость и другие деформации стоп

Аномалии развития позвоночника (сколиоз)

Аномалии развития пальцев кисти

Артрогрипоз (врожденные уродства)

- приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:

Травматические повреждения спинного мозга, головного и конечностей

Полиартрит (воспаление суставов)

Заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит (воспаление костного мозга с поражением всех элементов кости))

Системные заболевания (хондродистрофия (врожденное заболевание костно-хрящевой системы); рахит (нарушения обмена веществ, связанные с витаминной недостаточностью))

В зависимости от степени тяжести двигательного дефекта различают **3 степени тяжести**:

1 – легкая физический дефект дает возможность свободно передвигаться, не вызывает трудностей в социальной адаптации, позволяет интегрироваться в общество с минимальными ограничениями. Передвигаются самостоятельно (возможно при помощи специальных костылей), без специальных ортопедических средств. Достаточно развита манипулятивная деятельность. Могут наблюдаться патологические позы, нарушения походки, насильственные движения.

2 – средняя – имеется потребность в частичной помощи со стороны ближайшего окружения в передвижении и самообслуживании. Могут свободно передвигаться, но на относительно небольшие расстояния, на длительные расстояния должны использовать ортопедические средства (коляска, костыли, канадские палочки и т.п.). Нарушена манипулятивная функция.

3 – тяжелая – полностью зависят от окружающих людей. Передвижение только при помощи специальных ортопедических средств. Большие трудности или невозможность обслуживать себя. Нуждаются в постоянной опеке.

У всех людей с нарушениями ОДА наблюдается:

1. Нарушения мышечного тонуса, которое может иметь тип:

- **спастичности** - повышение мышечного тонуса, напряженность мышц. Нарастание мышечного тонуса происходит при попытках совершить то или иное движение.
- **ригидности** – негибкость, неподатливость, оцепенение мышц
- **гипотонии** – низкий мышечный тонус; мышцы вялые, дряблые.
- **дистонии** – меняющийся характер мышечного тонуса

•2. Параличи и парезы

Паралич – потеря двигательной функции какой-либо мышцей или группой мышц вследствие поражения нервной системы

Парез – неполный паралич, ослабление какой-либо мышцы или группы мышц вследствие поражения нервной системы.

Центральный паралич – невозможность произвольных движений

Центральный парез – ограничение объема движений

3. Насильственные движения

Гиперкинезы – чрезмерные произвольные насильственные движения

Тремор – дрожание кончиков пальцев, языка.

4. Атаксия – расстройство согласованности в сокращении различных групп мышц при произвольных движениях (нарушение равновесия; нарушения координации движений; нарушения походки)

5. Недостаточное развитие статокинетических рефлексов (трудности в удержании позы, трудности в удержании положения туловища или головы)

6. Синкинезии – произвольные содружественные движения (берем предмет, сгибается другая рука).

В настоящее время в нашей стране принята классификация ДЦП К.А. Семеновой. Согласно этой классификации, выделяют пять форм ДЦП.

1 – **спастическая диплегия**. Самая распространенная форма ДЦП (50% детей). Двигательные нарушения наблюдаются в верхних и нижних конечностях, чаще ноги поражены сильнее, чем руки.

Интеллектуальное развитие данной категории находится на нижней границе возрастной нормы. Может быть компенсировано в дошкольном и младшем школьном возрасте.

Отмечаются нарушения речи.

Дети обучаются в специальных интернатах для детей с нарушениями ОДА, на дому (по программе массовой школы или индивидуальной).

Прогноз благоприятный. Степень социальной адаптации высокая и может достигать уровня здоровых людей при сохранном интеллекте и достаточном развитии манипулятивной деятельности.

2 – Двойная гемиплегия – самая тяжелая форма ДЦП.

•Интеллект поврежден. Необучаемы.

3 – Гемипаретическая форма (20%). Повреждение конечностей с одной стороны тела. Чаще тяжелые повреждения руки.

При повреждении левого полушария – нарушения речи, дислексия, дисграфия, нарушения функции счета.

При повреждении правого полушария – нарушения эмоционально-волевой сферы в виде агрессивности, инертности, эмоциональной лабильности.

Интеллектуальное развитие варьируется от нижней границы нормы до грубых интеллектуальных нарушений. Нарушения интеллекта не всегда соответствует тяжести дефекта.

Прогноз благоприятный при своевременном адекватном лечении.

Практически все ходят самостоятельно, навыки самообслуживания формируются.

Обучаемость определяется интеллектуальными возможностями, а не степенью тяжести дефекта.

4 – Гиперкинетическая форма (15%). Характеризуется проявлением насильственных непроизвольных движений – **гиперкинезов**. У 90% - речевые нарушения. Нарушения слуха – у 5-20%, у 10-15% - судороги.

Психическое развитие практически не нарушено, интеллектуальное развитие в большинстве случаев в пределах возрастной нормы.

Обучение может осуществляться (при сохранном интеллекте) в обычных школах и на дому (по программе массовой школы и индивидуальной программе), а также в интернатах для детей с нарушениями ОДА

По окончании школы большинство детей с этой формой ДЦП поступают в средние и высшие учебные заведения, как правило успешно заканчивают их и адаптируются к доступной трудовой деятельности.

5. Атонически-астатическая форма (10%) – характеризуется низким мышечным тонусом, несформированностью реакции равновесия тела при покое и ходьбе, нарушением координации движений и динамическим тремором.

В 55% случаев отмечаются интеллектуальные нарушения.

Для того, чтобы более точно представить основные психолого-педагогические особенности обучающийся с нарушением опорно-двигательного аппарата нами приводиться следующая таблица с познавательными процессами и их характеристиками.

Основные характеристики развития познавательных процессов у обучающихся с нарушениями ОДА

Для того, чтобы более точно представить основные психолого-педагогические особенности обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата нами приводится следующая таблица с познавательными процессами и их характеристиками.

Познавательные процессы	Характеристика особенностей
	<p>Для всех психических процессов характерно: Нарушение активного внимания, что нарушает всю познавательную систему. Выраженность астенических процессов – повышенная утомляемость, истощаемость Повышенная инертность и замедленность всех психических процессов</p>
<p>Восприятие</p>	<p>Нарушено Задержка в развитии свойств восприятия: активность, предметность, структурированность Нарушен целостный образ предметов Возможны трудности в узнавании усложненных вариантов предметных изображений Нарушено пространственное восприятие Трудности в пространственно-временной ориентировке. Пространственные понятия усваиваются с трудом. Результат: приводит к временным задержкам в усвоении и понимании материала.</p>
<p>Память</p>	<p>Нарушения в формировании всех видов памяти (зрительная, слуховая, осязательная) Могут быть нарушения в двигательной памяти Механическая память от нормы до нарушений.</p>
<p>Мышление</p>	<p>Наглядно-действенно весьма своеобразное, т.к. формируется в условиях ограниченного движения, в основном формируется на наблюдениях и рассказах окружающих. Часто имеет место вербализация (излишний речевой поток в ущерб деятельности) Трудно устанавливают причинно-следственные связи, обобщают, классифицируют зачастую по принципу конкретных ситуативных связей.</p>

Познавательные процессы	Характеристика особенностей
Речь	<p>60-70% - дизартрия.</p> <p>Нарушены мелодико-интонационная сторона речи: голос слабый, интонации не выразительные.</p> <p>Причины речевых нарушений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - повреждение структур головного мозга - более позднее формирование или недоразвитие соответствующих отделов коры головного мозга - недостаточность предметно-практической деятельности.
Личностное развитие	<p>Нарушения могут полностью не связаны с дефектом и зависят от других факторов (воспитание, среда, обучение)</p> <p>У большинства – личностная незрелость. Легко формируются иждивенческие установки, неспособность и нежелание к самостоятельной практической деятельности.</p> <p>Трудности социальной адаптации, которые могут проявляться в робости, застенчивости, неумении постоять за свои интересы. Это может сочетаться с повышенной чувствительностью, обидчивостью, впечатлительностью, замкнутостью</p> <p>Проблемы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гиперкинезы и спастика могут усиливаться от громкого голоса, резкого звука и даже при затруднении в выполнении задания. 2. Т.К. у людей с ДЦП повышенная сенсорная сверхчувствительность, то нежелательно размещений таких людей около двери или рядом с окном. Дверь и оено должны быть сбоку. 3. Достаточное интеллектуальное развитие может сочетаться с отсутствием уверенности в себе, самостоятельности, повышенной внушаемостью 4. Личностная незрелость (наивность суждений, слабая ориентировка в бытовых и практических навыках)

Познавательные процессы	Характеристика особенностей
<p>Эмоционально-волевые проявления</p>	<p>Две группы:</p> <p>1-я – повышенная возбудимость, чрезмерная чувствительность ко всему, беспокойство, расторможенность, склонность к вспышкам раздражительности и упрямства. Эмоционально лабильны: то веселы, то вялые, раздражительные, плаксивые. Начав плакать или смеяться остановится не может.</p> <p>Возможны нарушения в поведенческой сфере: аффекты, агрессия.</p> <p>2-я группа – более многочисленная – процессы торможения превалируют над процессами возбуждения. Вялые, пассивные, безынициативные, нерешительные, заторможенные. Плохо адаптируются в новых условиях, с трудом налаживают новые контакты. Характерно: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением, падением, сном и общением. В момент страха могут быть ярко выраженные физиологические признаки (учащение пульса и дыхания, повышенный мышечный тонус, пот, усиливается слюноотечение и гиперкинезы)</p> <p>Проблемы: нарушения в эмоционально-волевой сфере могут проявляться:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эмоциональная возбудимость - раздражительность - двигательная расторможенность - заторможенность - застенчивость, робость
<p>Психорганические проявления</p>	<ul style="list-style-type: none"> - замедленность, истощаемость психических процессов - трудности переключения с одного вида деятельности на другой - недостаточная концентрация внимания - замедленность восприятия - снижение объема механической памяти
<p>При организации занятий следует иметь ввиду:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предусматривать двигательные паузы 2. Если сильно нарушена моторика рук – необходим индивидуальный подбор заданий в тестовой форме, позволяющий не давать развернутых ответов. 3. Необходим особый речевой режим: четкая и разборчивая речь без резкого повышения голоса. 4. Необходимое число повторений. 5. Подчеркнутая артикуляция. 6. Исключить задания на время (т.к. замедленное выполнение заданий) 7. Необходима сопровождающая помощь 	

Рекомендации по обучению студента с нарушением ОДА

1. Создание специальных условий в аудитории для занятий: специально организованное посадочное место (стол с наклоном, если требуется стул с регулируемой спинкой)
2. Подготовка раздаточного материала или опорных схем для работы на лекциях и семинарских занятиях.
3. Проведение пассивной физкультминутки (например, попросить сделать его пальчиковую или зрительную гимнастику, если требуется, можно провести активную физкультминутку)
4. Если у студента имеются нарушения плечевого пояса, то необходимо подготовить материал лекций и семинарских занятий в виде кратких аннотаций.

Литература

1. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: Методическое пособие – М. Владос, 2014.
2. Богданова Т.А. Сурдопсихология: Учеб. пособие для студ.высш.пед.учеб. заведений. _ М.: Академия, 2002.
3. Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих: Учебное пособие для студентов высших педагогических заведений. – СПб.: КАРО, 2006.
4. Розанова Т.В. Индивидуальные различия наглядного и понятийного мышления глухих детей. Исследование личности детей с нарушениями слуха. – М.: , 1981.
5. Титов В.А. Дефектология: конспект лекций/ В.А. Титов. – Ростов н/Д: Феникс, 2014.
6. Щербатых Ю.В. Общая психология. Завтра экзамен. – СПб.: Питер, 2008.
7. Методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи / Р.Н. Жаворонков, Н.В. Путило, О.Н. Владимирова и др.; Министерство труда и социальной защиты населения Российской Федерации. – В 2-х Ч. - М., 2015. - 555 с.