

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Владимирский государственный университет
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»
(ВлГУ)

Гуманитарный институт



УТВЕРЖДАЮ:

Директор института

Петровичева Е.М.

04 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОБРАЗОВАНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С КОМПЛЕКСНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ
(наименование дисциплины)

направление подготовки / специальность

44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование

(код и наименование направления подготовки (специальности))

направленность (профиль) подготовки

Логопедия

(направленность (профиль) подготовки)

г. Владимир

2022

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «Образование и реабилитация лиц с комплексными нарушениями развития» является формирование у студентов представлений о социальной адаптации, реабилитации и профессиональной ориентации детей со сложной структурой дефекта.

Задачи: формирование понятий о сущности процессов социальной адаптации, реабилитации и профессиональной ориентации лиц со сложной структурой дефекта; развитие умения ставить конкретные цели реабилитационной работы в зависимости от вида нарушенного развития, проблем человека со сложной структурой дефекта, возрастного этапа развития; обучение использованию методов специальной психологии в процессе реабилитации и профориентации лиц со сложной структурой дефекта.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина «Образование и реабилитация лиц с комплексными нарушениями развития» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана по направлению подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине, в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	
ПК-1 Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты	<p>ПК-1.1. Знает возможности абилитации, реабилитации, коррекционно-образовательной среды для социализации и профессионального становления лиц с ОВЗ.</p> <p>ПК-1.2. Умеет осуществлять медико-психолого-педагогическую коррекцию в соответствии с нозологией нарушений, индивидуально-психологическими и возрастными особенностями лиц с ОВЗ. Осуществляет систематический контроль динамики развития лиц с ОВЗ, проводит индивидуальный мониторинг результатов образования при использовании способов, содержания и методов, учитывающих индивидуальные возрастные и особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ.</p> <p>ПК-1.3. Владеет планированием и проведением индивидуальных, подгрупповых и групповых реабилитационных мероприятий с коррекционно-развивающей направленностью для лиц с ОВЗ</p>	<p><u>Знать</u> возможности абилитации, реабилитации, коррекционно-образовательной среды для социализации и профессионального становления лиц с ОВЗ.</p> <p><u>Уметь</u> осуществлять медико-психолого-педагогическую коррекцию в соответствии с нозологией нарушений, индивидуально-психологическими и возрастными особенностями лиц с ОВЗ. Осуществляет систематический контроль динамики развития лиц с ОВЗ, проводит индивидуальный мониторинг результатов образования при использовании способов, содержания и методов, учитывающих индивидуальные возрастные и особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ.</p> <p><u>Владеть</u> планированием и проведением индивидуальных, подгрупповых и групповых реабилитационных мероприятий с коррекционно-развивающей направленностью</p>	Тестовые вопросы, ситуационные задачи, практико-ориентированные задания, рейтинг-контроль (ФОМ)

	с учетом особенностей их психофизического развития, возраста и индивидуальных возможностей.	для лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, возраста и индивидуальных возможностей.
ПК-3 Способен планировать педагогическую деятельность, выбирать и использовать методическое и техническое обеспечение для реализации образовательных и/или реабилитационных программ	<p>ПК-3.1. Знает, как определять цели и задачи, планировать содержание непрерывного образовательно-коррекционного процесса в соответствии с адаптированной основной общеобразовательной программой, специальной индивидуальной программой развития, реабилитационной программы коррекционной работы для лиц с ОВЗ; программы абилитации, реабилитации и социальной адаптации, и профессионального самоопределения в образовательных организациях, а также в иных организациях.</p> <p>ПК-3.2. Умеет определять задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики и коррекции нарушений развития, социальной адаптации с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ. Оформляет программно-методическую, отчетную и др. документацию в соответствии с регламентами профессиональной деятельности.</p> <p>ПК-3.3. Владеет способами аргументированного отбора и использования специальных учебных и дидактических материалов, технических средств (ассистирующих средств и технологий) в процессе реализации образовательных и реабилитационных программ с учетом индивидуальных и возрастных особенностей лиц с ОВЗ.</p>	<p><u>Знать</u>, как определять цели и задачи, планировать содержание непрерывного коррекционного процесса в соответствии с адаптированной основной общеобразовательной программой, специальной индивидуальной программой развития, реабилитационной программы коррекционной работы для лиц с ОВЗ; программы абилитации, реабилитации и социальной адаптации, и профессионального самоопределения в образовательных организациях, а также в иных организациях.</p> <p><u>Уметь</u> определять задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики и коррекции нарушений развития, социальной адаптации с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ. Оформляет программно-методическую, отчетную и др. документацию в соответствии с регламентами профессиональной деятельности.</p> <p><u>Владеть</u> способами аргументированного отбора и использования специальных учебных и дидактических материалов, технических средств (ассистирующих средств и технологий) в процессе реализации образовательных и реабилитационных программ с учетом индивидуальных и возрастных особенностей лиц с ОВЗ.</p>
ПК-4 Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую	<p>ПК 4.1. Знает основные требования коррекционно-развивающей среды.</p> <p>ПК-4.2. Умеет определять задачи организации и условия функционирования специальной образовательной среды с учетом</p>	<p><u>Знать</u> основные требования коррекционно-развивающей среды.</p> <p><u>Уметь</u> определять задачи организации и условия функционирования специальной образовательной</p>

<p>особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся</p>	<p>особых образовательных потребностей лиц с ОВЗ. Обосновывает приоритетный выбор и реализацию жизне- и здоровьесберегающих технологий образования лиц с ОВЗ. ПК-4.3. Владеет: способами организации коррекционно-развивающей образовательной среды, отвечающей особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.</p>	<p>среды с учетом особых образовательных потребностей лиц с ОВЗ. Обосновывает приоритетный выбор и реализацию жизне- и здоровьесберегающих технологий образования лиц с ОВЗ. <u>Владеть</u> способами организации коррекционно-развивающей образовательной среды, отвечающей особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.</p>	
<p>ПК-5 Способен к реализации просветительских программ, способствующих формированию в обществе здорового образа жизни и толерантного отношения к лицам с ОВЗ</p>	<p>ПК-5.1. Знает алгоритм организации и проведения мероприятий культурно-просветительского и рекламного характера, способствующих формированию в обществе толерантного отношения к лицам с ОВЗ; программ корпоративного волонтерства, направленных на выполнение социальной ответственности организаций, оказывающих помощь лицам с ОВЗ. Анализирует и подбирает материал культурно-просветительского и рекламного характера, способствующий принятию обществом лиц с ОВЗ. ПК-5.2. Умеет взаимодействовать со средствами массовой информации, общественными организациями для пропаганды толерантного отношения к лицам с ОВЗ, их семьям. Анализирует и подбирает материал культурно-просветительского и рекламного характера, способствующий принятию обществом лиц с ОВЗ. Владеть навыками распространения информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья, в процессах воспитания и образования, абилитации, реабилитации и социальной адаптации, профессионального самоопределения лиц с ОВЗ.</p>	<p><u>Знать</u> алгоритм организации и проведения мероприятий культурно-просветительского и рекламного характера, способствующих формированию в обществе толерантного отношения к лицам с ОВЗ; программ корпоративного волонтерства, направленных на выполнение социальной ответственности организаций, оказывающих помощь лицам с ОВЗ. Анализирует и подбирает материал культурно-просветительского и рекламного характера, способствующий принятию обществом лиц с ОВЗ. <u>Уметь</u> взаимодействовать со средствами массовой информации, общественными организациями для пропаганды толерантного отношения к лицам с ОВЗ, их семьям. Анализирует и подбирает материал культурно-просветительского и рекламного характера, способствующий принятию обществом лиц с ОВЗ. <u>Владеть</u> навыками распространения информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья, в процессах воспитания и образования, абилитации, реабилитации и социальной адаптации, профессионального самоопределения лиц с ОВЗ.</p>	
<p>ПК-11</p>	<p>ПК-11.1. Знает цели, задачи и</p>	<p><u>Знать</u> цели, задачи и принципы</p>	

1	Современное понимание сущности комплексного нарушения	8	1-4	2	2			10	
2	Слепоглухие дети, подростки и взрослые	8	5-6	2	2		2	10	Рейтинг-контроль №1
3	Развитие слепоглухих детей	8	7-8	2	2			10	
4	История изучения слепоглухоты. Изучение слепоглухих и работа с ними в СССР.	8	9-10	2	2			10	
5	Специальная организация обучения слепоглухих детей как фактор их социально-личностного развития	8	11-12	2	2		2	10	Рейтинг-контроль №2
6	Воспитание и обучение при детской и подростковой слепоглухоте	8	13-14	2	2			10	
7	Научные исследования слепоглухоты	8	15-16	2	2			10	
8	Современные коммуникационные средства слепоглухих	8	17-18	2	2		2	6	Рейтинг-контроль №3
Всего за <u>8</u> семестр:		8	18	16	16		6	76	Зачёт
Наличие в дисциплине КП/КР									
Итого по дисциплине		8	18	16	16		6	76	Зачёт

Содержание лекционных занятий по дисциплине

Тема 1. Современное понимание сущности комплексного нарушения

Содержание темы. Одним из стратегических направлений современной специальной педагогики является создание единой системы коррекционной помощи детям, имеющим комплексные нарушения в развитии. На основании многолетних исследований Е. М. Мастюкова дает определения сложного и осложненного дефектов. Сложный дефект охватывает сочетание двух и более нарушений, в одинаковой степени определяющих структуру аномального развития и трудности социальной адаптации ребенка. Дети со сложным дефектом (например, с одновременным нарушением слуха и зрения, сочетанием ДЦП и тяжелых нарушений слуха, олигофрении и слепоты и т.п.) нуждаются в специальной программе обучения. К сложным (комплексным) нарушениям развития относятся такие, которые представлены несколькими первичными нарушениями, которые, будучи взятыми отдельно, определили бы характер и структуру аномального развития. Клинические, нейропсихологические исследования (М. Г. Блюмина, Г. П.Бертынь, Е. М. Мастюкова, А. Г. Московкина) показывают, что комплексные нарушения могут быть вызваны одной или несколькими причинами, разными по происхождению, — экзогенными или эндогенными. Особое место среди причин, обуславливающих возможность возникновения множественных нарушений развития, занимают факторы генетического происхождения, различные заболевания и наследственные синдромы (Маршалла, Ушера, Альпорта, Лоу и др.).

При осложненном дефекте имеют место несколько первичных нарушений, одно из которых является ведущим, определяющим структуру аномального развития и имеющим вторичные отклонения, в то время как другие первичные нарушения подобной структурой не обладают в силу того, что они нерезко выражены или поддаются компенсации, а потому не дают последствий, однако оказывают отягощающее влияние на основной дефект.

Педагогическая помощь предусматривает воздействие на выявленные у ребенка, имеющего комплексное нарушение развития, как первичные, так и вторичные расстройства и реализуется с позиций социально-педагогической деятельности, которая определяется как «непрерывный педагогический целесообразно организованный процесс социального воспитания с

учетом специфики развития личности человека с особыми потребностями на разных возрастных этапах, в различных слоях общества и при участии всех социальных институтов и всех субъектов воспитания и социальной помощи».

Тема 2. Слепоглухие дети, подростки и взрослые

Содержание темы. Мировой истории обучения слепоглухих уже более 150 лет. К концу второго тысячелетия 80 стран мира имели специальные службы и школы для слепоглухих. Начало истории обучения слепоглухих детей в нашей стране датируется 1909 г., когда было создано Общество попечения о слепоглухих в России и открыта первая школа для таких детей в Петербурге.,

С 1923 г. по 1937 г. очень интересно работала школа для слепоглухих детей в Харькове, организованная И. А. Соколянским. Самой известной воспитанницей этой школы была знаменитая слепоглухая писательница О. И. Скороходова. Впоследствии этот опыт был продолжен И. А. Соколянским и А. И. Мещеряковым в Москве в Институте дефектологии АПН СССР (ныне Институт коррекционной педагогики РАО), где с 1947 г. были продолжены научные исследования и практическая работа со слепоглухими детьми.

С 1963 г. успешно работает Детский дом для слепоглухих детей в г. Сергиеве Посаде Московской области, где воспитываются более 100 детей. Отечественный опыт обучения слепоглухих пользуется признанием специалистов в других странах. С 1949 г. существует международное сообщество, координирующее развитие исследований и служб для слепоглухих в мире, оформленное в общественную организацию в 1969 г., в мероприятиях которой с 1962 г. участвуют и российские специалисты.

По данным этой организации, предполагаемое число слепоглухих людей в мире составляет около одного миллиона человек. К ним в настоящее время принято относить всех людей, имеющих нарушения зрения и слуха: это дети с врожденной или рано приобретенной слепоглухотой; дети с врожденными нарушениями зрения, теряющие с возрастом и слух; глухие или слабослышащие с рождения люди, нарушения зрения у которых появляются с возрастом; люди, потерявшие слух и зрение в зрелом или пожилом возрасте.

В настоящее время известно о более чем 80 наследственных синдромах, являющихся причиной слепоглухоты. Это сочетания врожденной глухоты и прогрессирующей атрофии зрительных нервов; нарушений слуха и пигментного ретинита; глухоты, катаракты и заболеваний почек; врожденной тугоухости и прогрессирующей близорукости и т. д.

Наиболее известной и часто встречающейся причиной слепоглухоты в подростковом и зрелом возрасте является синдром Ушера. Он встречается у 3—6% людей, с детства имеющих нарушенный слух.

К другой группе причин, приводящей к слепоглухоте, относятся различные внутриутробно, пренатально и перинатально перенесенные заболевания. Наиболее известным из таких внутриутробных заболеваний является краснуха.

Синдром Рубелла (Rubella) — врожденное глубокое поражение органов зрения и слуха, связанное с перенесением матерью в период беременности краснухи.

Другим известным внутриутробным вирусным заболеванием, которое может привести к врожденной слепоглухоте, является цитомегаловирусная инфекция.

До настоящего времени в нашей стране не существует официального определения слепоглухоты, как особого вида инвалидности (инвалидность определяется только по слепоте или только по глухоте), поэтому людям, имеющим сложное нарушение, не гарантировано обучение в системе специального образования и их особые потребности не учитываются при организации социального обслуживания. Единственное учебно-воспитательное учреждение для слепоглухих детей в нашей стране — Детский дом для слепоглухих — принадлежит Министерству труда и социальной защиты населения РФ.

Тема 3. Развитие слепоглухих детей

Содержание темы. Раннее выявление нарушения зрения и слуха у детей позволяет в нужный момент оказать психологическую помощь семье, своевременно начать воспитание ребенка и существенно улучшить перспективы его развития. Родители, которые принимают ребенка таким, как он есть, и внимательно следят за его реакциями, радуясь любым активным и самостоятельным действиям ребенка, как правило, добиваются больших успехов. Решающим

моментом во всех известных нам случаях успешного развития слепоглухих детей являлось именно чуткое и творческое отношение родителей к ребенку, благодаря которому удается пройти начальный уровень воспитания ребенка в семье до поступления его в школу.

Известно, что осязание складывается из тактильной и кинестетической чувствительности, которые включены в пространственную схему организованных движений всего тела. Будущая ориентировка в окружающем пространстве постепенно складывается из ориентировки в движениях собственного тела, из осознания его частей. Слепоглухой должен опираться во всем на свой собственный двигательный и осязательный опыт. Поэтому от своевременного появления самостоятельной разнообразной двигательной активности во многом зависит будущая ориентировка в пространстве и восприятие слепоглухого человека.

Слепоглухие должны по возможности пользоваться остаточными зрением и слухом. Раннее аудиометрическое обследование и правильный подбор слуховых аппаратов (на оба уха) позволяют существенно расширить и развить слуховые возможности у ряда слепоглухих детей. Специальные занятия по развитию зрительного восприятия у слепоглухих детей с остаточным зрением (с потерей его до светоощущения) могут дать им навыки правильного пользования даже самыми минимальными остатками зрения для ориентировки в окружающем мире. Успехи современной медицины и электроники сделали возможным возвращение способности слышать некоторым слепоглухим благодаря кохлеарной имплантации.

В развитии слепоглухого ребенка дошкольного возраста на ведущее место выступает формирование первых средств общения — жестов. Благодаря взрослому ребенок постепенно усваивает очередность повседневных бытовых ситуаций (утренний туалет, завтрак, игры, обед, дневной сон, полдник, прогулка, ужин, вечерний туалет и подготовка ко сну и т. п.). Предмет или жест, изображающий действие с предметом, может стать сигналом каждой такой значимой для ребенка бытовой ситуации. Все это подготавливает замену естественного жеста условным знаком (жестом языка глухих, дактильным или устным словом), дает возможность в дальнейшем заменить жест дактильным словом, а затем и письменной фразой (написанной большими буквами или рельефно-точечным шрифтом Брайля). Огромное значение для формирования правильных представлений об окружающем имеют для слепоглухого ребенка лепка, моделирование, рисование и игра.

Обучение слепоглухих словесной речи возможно через освоение письма и чтения. Когда ребенок освоит обычное письмо большими буквами или рельефно-точечное — шрифтом слепых, его учат последовательно описывать собственные действия.

Обучение слепоглухого ребенка идет через организацию совместного со взрослым действия (взрослый действует руками ребенка или руки ребенка «следят» за действиями взрослого), которое постепенно превращается сначала в разделенное со взрослым (когда взрослый начинает действие, а ребенок заканчивает его) и, наконец, в полностью самостоятельное действие.

Тема 4. История изучения слепоглухоты. Изучение слепоглухих и работа с ними в СССР.

Содержание темы. История изучения слепоглухоты начинается с попыток обучения и воспитания отдельных слепоглухонемых детей. Тифлосурдопедагогика возникла в 1837 году — с обучения восьмилетней слепоглухонемой Лоры Бриджмен (Laura Bridgman) в Перкинсовском институте слепых (США, Бостон).

С. Хоув нашел пути и методы, разработал необходимые методики. Лора Бриджмен научилась читать и писать, овладела трудовыми и бытовыми навыками. Это была первая победа педагогики слепоглухонемых, хотя Лора и не достигла высокого уровня развития.

Поистине сенсацией стало высокое интеллектуальное и личностное развитие Элен Келлер (Helen Keller, 1880—1968), тотально слепоглухонемой с 19 месяцев. Ее обучение началось с семилетнего возраста и было индивидуальным. Родители Элен, прочтя «Американские заметки» Ч. Диккенса, обратились в Перкинсовский институт с просьбой о помощи. К слепоглухонемой девочке приехала учительница Анна Сулливан (Anne Sullivan), воспитанница института, хорошо знавшая Лору Бриджмен, изучившая опыт ее обучения.

Элен Келлер освоила программу школьного обучения, поступила в колледж Гарвардского университета и окончила его со степенью бакалавра искусств. Она оказалась в центре внимания психологов, философов, писателей и журналистов. О ней написано много статей и книг.

И сама Элен Келлер стала писательницей, доктором философии, общественным деятелем. Ею написаны книги «История моей жизни» (1902), «Мир, в котором я живу» (1908), «Оптимизм» (1911), «Моя вера» (1913), «Как я стала социалистом» (1914), «Учительница. А. С. Мейси» (1938) и др. И, хотя, пример Элен Келлер стал доказательством принципиальной возможности высокого развития слепоглухонемых, случаи их воспитания и обучения долгое время носили единичный характер, далеко не всегда увенчивающиеся успехом.

Чаще всего слепоглухонемые обретали навыки письма и чтения несложных текстов.

Антиподом Элен Келлер, «чуда XX века», стала советская слепоглухая Ольга Скороходова (1912—1982), воспитанница профессора И. А. Соколянского. Идеалистическому толкованию была противопоставлена интерпретация с материалистических позиций в работах советских ученых.

Изучение слепоглухонемоты в истории тифлосурдопедагогики началось с проблем обучения и воспитания слепоглухонемых детей, причем внимание ученых привлекали тотально слепоглухонемые от рождения или с раннего детства. Проблемами же дальнейшей, «взрослой» жизни слепоглухих стали заниматься сравнительно недавно — с 50-х годов XX столетия.

В качестве факторов, влияющих на судьбу слепоглухих, выделены время и степень потери зрения и особенно слуха, его тесная связь с развитием речи.

Тема 5. Специальная организация обучения слепоглухих детей как фактор их социально-личностного развития

Содержание темы. В человеческой культуре, в каждом обществе существует специально созданное образовательное пространство, которое включает в себя традиции и научно обоснованные подходы к обучению детей разных возрастов в условиях семьи и специально организованных образовательных учреждений.

По отношению к ребенку с нарушениями в развитии перестают действовать традиционные способы решения традиционных образовательных задач на каждом возрастном этапе.

Выделен ряд специфических образовательных условий, которые полностью удовлетворяют потребности ребенка в получении образования:

1. Организация ранней диагностики и коррекции - выявление первичного нарушения в развитии как можно раньше; начало целенаправленного специального обучения сразу же после диагностики первичного нарушения в развитии, независимо от возраста ребенка.

2. Специальное построение содержания образования, учитывающего особенности психического и социально-личностного развития.

3. Введение в содержание обучения специальных разделов, которые направлены на решение задач развития ребенка, не присутствующих в содержании образования нормально развивающегося сверстника.

Коррекционно-развивающая работа с детьми с комплексными нарушениями в развитии ориентирована на повышение социальной компетенции ребенка, на формирование умений и навыков социального поведения, а также социально-личностного развития.

Предмет коррекционно-развивающей работы составляет изучение своеобразия развития и обучения человека, имеющего комплексный дефект, особенностей его становления и социализации как личности; определение наиболее результативных путей, способов, средств и условий, которые могут обеспечить коррекцию физических или психических недостатков, компенсацию деятельности нарушенных органов и формирование личности в целях ее социальной адаптации в обществе.

Коррекционно-развивающая работа с детьми с комплексными нарушениями в развитии ориентирована на повышение социальной компетенции ребенка, на формирование умений и навыков социального поведения, а также социально-личностного развития.

Выделяют определенные принципы и положения, значимые для успешности коррекционно-развивающей работы с детьми:

В основе построения коррекционно-развивающей работы лежит принцип гуманизма, который означает веру в потенциальные возможности ребенка, признание человека высшей жизненной ценностью.

Коррекционно-развивающая работа, прежде всего, ориентирована на социализацию. Рассматривая этот подход в общем виде, можно сказать, что он охватывает проблему взаимодействия личности и общества в аспекте социального формирования личности и ее

саморазвития. В отношении детей, имеющих комплексные нарушения развития, доминирующим становится формирование жизненных навыков.

Важным для успешности коррекционного взаимодействия является принцип целостности, который предполагает единство диагностики и коррекции.

К числу важнейших положений организации коррекционно-развивающей работы относится принцип комплексного воздействия. Использование этого принципа обеспечивает принятие в отношении каждого ребенка, имеющего сложное нарушение, объективных решений на основе данных комплексной диагностики и учета ее результатов всеми участниками учебно-коррекционно-воспитательного взаимодействия.

Определение задач и содержания социально-личностного развития слепоглухих детей в процессе их обучения и воспитания

Коррекционно-развивающая работа по формированию взаимодействия взрослого и ребенка

Коррекционно-развивающая работа по формированию межличностных отношений ребенка со сверстниками

Коррекционно-развивающая работа по развитию самосознания и формированию образа самого себя.

Тема 6. Воспитание и обучение при детской и подростковой слепоглухоте

Содержание темы. При слепоглухоте, наступившей в детстве, встает проблема не формирования психики заново, а продолжения развития того, что приобрел ребенок до потери зрения и слуха. Ряд ученых ошибочно считает, что после потери зрения и слуха в дошкольном и даже в школьном возрасте развившаяся до этого момента психика распадется, деградирует, если ребенок окажется в полной изоляции, не будет своевременно включен в специальное обучение и воспитание.

Однако, как показывает практика и опыт мировой тифлосурдопедагогики, существующей уже свыше полутора столетия, такая полная деградация психики, сведение ее до «нуля» происходит обычно у слепоглухих, имеющих органические повреждения корковых отделов головного мозга и центральной нервной системы, «отвечающих» за психическую и интеллектуальную деятельность (чаще всего у олигофренов), или у слепоглухих, находящихся много лет подряд в абсолютной социальной изоляции, в состоянии бездействия и пассивности.

Чем позже теряются слух и зрение, тем прочнее приобретенные до слепоглухоты навыки практической деятельности, восприятия и общения, основанные на использовании зрения и слуха. В то же время труднее их преодоление при формировании новых навыков, основанных на использовании осязания и проприоцептивного чувства. Проблемы дальнейшего развития при детской или подростковой слепоглухоте осложнены трудностями сенсорной и эмоционально-психической перестройки. Успешное преодоление указанных трудностей при детской и особенно подростковой слепоглухоте является условием их дальнейшего развития. При этом обучение таких детей может быть эффективным и приближающимся по содержанию к обучению слепых или даже зрячеслышащих детей. Одна из причин такой эффективности обучения после преодоления указанных трудностей — сохранность словесной речи (знание языка — его семантики), багаж представлений и понятий, полученных до слепоглухоты. Наличие способности к словесно-логическому мышлению (хотя бы и в неразвитых формах), а также сохранной способности представлять услышанное от окружающих в зрительных и звуковых образах, если трудно представить только осязательно, — дает широкие возможности формирования у детей вторичных представлений. И в то же время нельзя пренебрегать основным методическим принципом обучения слепоглухих — непосредственным знакомством с предметами и явлениями, если они доступны осязанию (или с их моделями, макетами, рельефными изображениями), по возможности их практическим освоением. Этот принцип предохраняет от вербализации представлений, особенно вторичных, способствует «оживлению» чувственной стороны образов. Это несколько не мешает развитию абстрактно-логического, понятийного мышления, напротив, помогает, ускоряет его.

Все сказанное выше имеет прямое отношение и к частично ослепшим (или) оглохшим в детском или подростковом возрасте. У этой категории важно определить перспективы и характер прогрессирования слепоты и глухоты, и в зависимости от этого организовывать процесс обучения и реабилитации. Использование остаточного зрения и слуха не всегда разумно без параллельной

выработки осязательных или визуально-тактильных навыков. Это особенно полезно, если у ребенка или подростка есть реальная опасность полной потери зрения или слуха (например, при синдроме Ушера). Тем более это следует делать, помня, что с возрастом трудности сенсорной перестройки увеличиваются, да и личностные особенности, характер не всегда способствуют их преодолению.

Тема 7. Научные исследования слепоглухоты

Содержание темы. Для науки слепоглухота всегда представляла и представляет особый интерес. К ней обращаются, как к уникальному материалу, при обсуждении общих и методологических проблем природы и сущности человека, его психики, личности, сознания.

Ученые И. А. Соколянский, А. И. Мещеряков, А. Н. Леонтьев, Э. В. Ильенков, В. В. Давыдов и другие увидели в слепоглухоте идеальную возможность для наглядного, однозначного вычленения и отличения сущности человека от природного, животного начала, наилучшее доказательство социальной, общественно-исторической природы человеческой психики, ее полной независимости от природных, биологических законов (в данном случае от состояния органов чувств и ограниченных физических контактов).

Они подвергли критике идеалистов и теологов, усматривающих, по их мнению, в слепоглухоте доказательство истинности тезиса о божественной природе человеческой души, сознания, независимых от тела человека, со всеми его физическими достоинствами, недостатками, несовершенствами – как материальной, природной субстанции.

В фактах успешного воспитания и обучения слепоглухонемых детей эти ученые увидели убедительное свидетельство возможности «искусственного» формирования, «конструирования» педагогом человеческой психики как бы на пустом месте, с «нуля». Согласно их воззрениям слепоглухота полностью исключает возможность стихийного, самостоятельного развития психики в отличие от условий нормы, в которых развиваются зрячеслышащие дети.

Убеждение в такой возможности конструирования человеческой психики вытекает из психологической концепции, согласно которой все человеческие психические функции возникают и формируются как практические, внешние действия с предметами, развиваются по законам и логике этих предметов и лишь потом переходят во внутренние (соответственно психические) функции. Идеи орудийного характера человеческой психики, ее неразрывной связи с предметной деятельностью являются основанием теоретического положения о том, что формирование психики у слепоглухонемых детей принципиально возможно через обучение практическим действиям с предметами (начиная с элементарных бытовых — ложки, горшка, одежды и т. д.).

Отсюда тезис о социальной, общественно-исторической природе психики человека (и ее неподвластности природным, биологическим законам). А поскольку природа специфически человеческой психики и у слепоглухих, и у зрячеслышащих одна — социальная, общественно-историческая, то возможности такого планомерного и контролируемого формирования психики в равной мере относятся и к зрячеслышащим. В этом заключается общенаучное, общепсихологическое и общепедагогическое значение проблем слепоглухоты, несмотря на их дефектологическое содержание.

В книге А. И. Мещерякова «Слепоглухонемые дети» (М., 1974) анализируются взгляды психологов-идеалистов, согласно которым факты успешного воспитания и обучения слепоглухих детей расцениваются как свидетельство божественного «пробуждения» скрытой, замураванной в «темнице» слепоглухонемоты человеческой души. Роль тифлосурдопедагогики в процессе этого пробуждения души сравнивается с подбором нужных ключей, которыми можно открыть их темницы. Именно такой образ воссоздан в пьесе американского драматурга У. Гибсона «Сотворившая чудо», посвященной обучению Элен Келлер. В этой пьесе слепоглухонемой ребенок сравнивается с сейфом, к которому нужно подобрать ключ (специальную методику обучения).

Если в первом случае слепоглухонемые по существу сравниваются с пустыми сейфами, которые предстоит наполнить человеческой психикой (через специальное обучение и воспитание), то у критикуемых указанными учеными идеалистов слепоглухонемые рассматриваются как сейфы, в которых уже есть эта психика (пусть и в зародышевом состоянии), ее надо выпустить на свободу, дать ей возможность развиваться по предначертанным свыше законам. Слепоглухонемота, таким образом, в том и другом случае рассматривается как преграда, досадная

помеха, сдерживающая нормальное течение развития человеческой психики, но ни в коей мере не влияющая и не определяющая саму эту психику.

Ибо последняя есть нечто внешнее, инородное по отношению к организму, телу человека, есть творение не природы (и не по природным законам), а нечто либо божественное, либо социально-педагогическое. Так можно обозначить отношение сторонников психологической школы А. Н. Леонтьева и идеалистов (в их интерпретации) к проблемам слепоглухонемоты.

Во всяком случае, именно такой смысл был задан указанными учеными в объяснении природы высоких достижений воспитания и обучения некоторых слепоглухих, начиная с известных Элен Келлер (США) и О. И. Скороходовой (СССР) — тотально слепоглухих. После потери зрения и слуха обе обучались индивидуально, по специальным программам и методикам. Обе получили высшее образование, что для слепоглухих с детства является до сих пор большой редкостью. Поэтому истории обучения и воспитания Элен Келлер и О. И. Скороходовой освещались на уровне сенсации.

Но сила сенсационности высокого образования обеих слепоглухих связана еще и с неполным представлением о процессе их психического развития, существующим в широких кругах общественности. Э. Келлер и О. Скороходова предстали как вырвавшиеся из плена изначальной тьмы и безмолвия к вершинам духовного развития.

В действительности до слепоглухоты (наступившей у Элен Келлер в полтора года, у Ольги Скороходовой — от 5—7 до 12 лет) они развивались как обычные, зрячеслышащие дети, начинали говорить.

Современный уровень требований к изучению и научному решению проблем слепоглухонемоты и слепоглухоты (необходимо различать понятия «слепоглухонемота» и «слепоглухота» по признаку речевого развития) предполагает дифференцированный подход, который признает принципиально важными для полноценного психического и социально-личностного развития слепоглухих не только внешние, социально-культурные и педагогические факторы, но и внутренние, природные, в том числе состояние сенсорики, тип слепоглухоты.

Тема 8. Современные коммуникационные средства слепоглухих

Содержание темы. А.В.Суворов о слепоглухих в информационном обществе

На самом деле мы всегда жили в информационном обществе. Просто информационные возможности в разные исторические эпохи были разными. Связывать эти возможности исключительно с компьютерными технологиями неправильно. И меня всю жизнь беспокоила тенденция отказываться от прежних возможностей ради новых.

Железные перья отменили гусиные, авторучки отменили железные перья, но сам способ письма от руки сохраняется и должен сохраняться, несмотря ни на какие пишущие машинки [в недавнем прошлом] и персональные компьютеры (сейчас). Нельзя считать грамотным человека, который не умеет писать от руки.

Электронная книга не отменяет бумажную. Я всегда настаивал на этом же, когда речь заходила о «говорящих» книгах для слепых и о бумажных, брайлевских книгах. Отказ от брайлевской книги в условиях слепоты — это отказ от грамотности. И необходимость писать по Брайлю от руки также неотменима, как необходимость писать от руки «по-зрячему». К тому же электронные технические средства доступны далеко не всем, и они относительно недолговечны по сравнению с брайлевскими книгами, хотя эти книги очень громоздки, их сложно хранить в домашних условиях в скольких-нибудь серьезных количествах.

И в любом случае эти новые возможности настолько революционны, что ими надо обеспечивать всех. Иначе громадное большинство слепых и слепоглухих, не обеспеченных специальными компьютерными средствами, оказывается в условиях куда худшей дискриминации чем, когда бы то ни было раньше. Без тех или иных компьютерных устройств и возможностей я вообще не представляю своей жизни.

Сам я свободно владею электронной почтой, но никак не могу освоить браузер, чтобы бродить по сайтам и самому собирать «урожай» электронной литературы. И так, невозможно представить ни одной, сколько-нибудь существенной, области в моей жизни, в которой чаще прямо, чем косвенно, так или иначе не применялись бы возможности, создаваемые компьютерными технологиями. Вот если бы брайлевский дисплей мог позволить себе каждый слепой, а тем более слепоглухой пенсионер... Но пока таких счастливых обладателей брайлевских

дисплеев у себя дома, как я — единицы, особенно среди слепоглухих. Слышащие слепые могут обходиться речевыми синтезаторами, а вот слепоглухим без брайлевского дисплея нельзя никак. Не случайно первые устройства, напоминающие современные брайлевские дисплеи, — телетакторы — порождены потребностями именно слепоглухих и были разработаны для общения с ними. Для слышащего слепого брайлевский дисплей — удобство; для слепоглухого — единственный полноценный выход в мир современной культуры.

С.А. Сироткин о слепоглухих в информационном обществе. У слепоглухих, как и у обычных людей, общение - одна из главных личностных потребностей. Ограничение возможности общения с окружающими, накладываемое слепоглухотой, вызывает у слепоглухих людей страдания, порой очень тяжёлые, вплоть до психозов.

Компьютер всё больше и больше становится доступным для слепоглухих, благодаря появлению различных моделей брайлевских дисплеев и специальных компьютерных программ, обеспечивающих доступ для различных категорий инвалидов к экранной информации. Например, незрячие с нормальным слухом и некоторые слабослышащие слепые могут воспринимать экранную информацию через программный или аппаратный синтезатор речи, установленный на компьютер или ноутбук и озвучивающий информацию на экране монитора, а также действия пользователя на клавиатуре. Благодаря этим современным техническим средствам коммуникации слепоглухие могут общаться с любым человеком, которого не нужно специально обучать пользованию этими средствами - ему достаточно навыков пользования компьютером или сотовым телефоном. Общаясь со слепоглухими через интернет, электронную почту обычные люди даже могут и не знать, что переписываются с инвалидами по зрению и слуху... а слепоглухой чувствует себя на равных с этими людьми.

Необходимо только слепоглухим пройти обучение правильному пользованию указанными коммуникационно-информационными средствами. И - обязательно! - овладеть системой Брайля.

Содержание практических занятий по дисциплине

Тема 1. Современное понимание сущности комплексного нарушения

Содержание практического занятия. Одним из стратегических направлений современной специальной педагогики является создание единой системы коррекционной помощи детям, имеющим комплексные нарушения в развитии. На основании многолетних исследований Е. М. Мастюкова дает определения сложного и осложненного дефектов. Сложный дефект охватывает сочетание двух и более нарушений, в одинаковой степени определяющих структуру аномального развития и трудности социальной адаптации ребенка. Дети со сложным дефектом (например, с одновременным нарушением слуха и зрения, сочетанием ДЦП и тяжелых нарушений слуха, олигофрении и слепоты и т.п.) нуждаются в специальной программе обучения. К сложным (комплексным) нарушениям развития относятся такие, которые представлены несколькими первичными нарушениями, которые, будучи взятыми отдельно, определили бы характер и структуру аномального развития. Клинические, нейропсихологические исследования (М. Г. Блюмина, Г. П.Бертынь, Е. М. Мастюкова, А. Г. Московкина) показывают, что комплексные нарушения могут быть вызваны одной или несколькими причинами, разными по происхождению, — экзогенными или эндогенными. Особое место среди причин, обуславливающих возможность возникновения множественных нарушений развития, занимают факторы генетического происхождения, различные заболевания и наследственные синдромы (Маршалла, Ушера, Альпорта, Лоу и др.).

При осложненном дефекте имеют место несколько первичных нарушений, одно из которых является ведущим, определяющим структуру аномального развития и имеющим вторичные отклонения, в то время как другие первичные нарушения подобной структурой не обладают в силу того, что они нерезко выражены или поддаются компенсации, а потому не дают последствий, однако оказывают отягощающее влияние на основной дефект.

Педагогическая помощь предусматривает воздействие на выявленные у ребенка, имеющего комплексное нарушение развития, как первичные, так и вторичные расстройства и реализуется с позиций социально-педагогической деятельности, которая определяется как «непрерывный педагогический целесообразно организованный процесс социального воспитания с учетом специфики развития личности человека с особыми потребностями на разных возрастных

этапах, в различных слоях общества и при участии всех социальных институтов и всех субъектов воспитания и социальной помощи».

Тема 2. Слепоглухие дети, подростки и взрослые

Содержание практического занятия. Мировой истории обучения слепоглухих уже более 150 лет. К концу второго тысячелетия 80 стран мира имели специальные службы и школы для слепоглухих. Начало истории обучения слепоглухих детей в нашей стране датируется 1909 г., когда было создано Общество попечения о слепоглухих в России и открыта первая школа для таких детей в Петербурге.,

С 1923 г. по 1937 г. очень интересно работала школа для слепоглухих детей в Харькове, организованная И. А. Соколянским. Самой известной воспитанницей этой школы была знаменитая слепоглухая писательница О. И. Скороходова. Впоследствии этот опыт был продолжен И. А. Соколянским и А. И. Мещеряковым в Москве в Институте дефектологии АПН СССР (ныне Институт коррекционной педагогики РАО), где с 1947 г. были продолжены научные исследования и практическая работа со слепоглухими детьми.

С 1963 г. успешно работает Детский дом для слепоглухих детей в г. Сергиеве Посаде Московской области, где воспитываются более 100 детей. Отечественный опыт обучения слепоглухих пользуется признанием специалистов в других странах. С 1949 г. существует международное сообщество, координирующее развитие исследований и служб для слепоглухих в мире, оформленное в общественную организацию в 1969 г., в мероприятиях которой с 1962 г. участвуют и российские специалисты.

По данным этой организации, предполагаемое число слепоглухих людей в мире составляет около одного миллиона человек. К ним в настоящее время принято относить всех людей, имеющих нарушения зрения и слуха: это дети с врожденной или рано приобретенной слепоглухотой; дети с врожденными нарушениями зрения, теряющие с возрастом и слух; глухие или слабослышащие с рождения люди, нарушения зрения у которых появляются с возрастом; люди, потерявшие слух и зрение в зрелом или пожилом возрасте.

В настоящее время известно о более чем 80 наследственных синдромах, являющихся причиной слепоглухоты. Это сочетания врожденной глухоты и прогрессирующей атрофии зрительных нервов; нарушений слуха и пигментного ретинита; глухоты, катаракты и заболеваний почек; врожденной тугоухости и прогрессирующей близорукости и т. д.

Наиболее известной и часто встречающейся причиной слепоглухоты в подростковом и зрелом возрасте является синдром Ушера. Он встречается у 3—6% людей, с детства имеющих нарушенный слух.

К другой группе причин, приводящей к слепоглухоте, относятся различные внутриутробно, пренатально и перинатально перенесенные заболевания. Наиболее известным из таких внутриутробных заболеваний является краснуха.

Синдром Рубелла (Rubella) — врожденное глубокое поражение органов зрения и слуха, связанное с перенесением матерью в период беременности краснухи.

Другим известным внутриутробным вирусным заболеванием, которое может привести к врожденной слепоглухоте, является цитомегаловирусная инфекция.

До настоящего времени в нашей стране не существует официального определения слепоглухоты, как особого вида инвалидности (инвалидность определяется только по слепоте или только по глухоте), поэтому людям, имеющим сложное нарушение, не гарантировано обучение в системе специального образования и их особые потребности не учитываются при организации социального обслуживания. Единственное учебно-воспитательное учреждение для слепоглухих детей в нашей стране — Детский дом для слепоглухих — принадлежит Министерству труда и социальной защиты населения РФ.

Тема 3. Развитие слепоглухих детей

Содержание практического занятия. Раннее выявление нарушения зрения и слуха у детей позволяет в нужный момент оказать психологическую помощь семье, своевременно начать воспитание ребенка и существенно улучшить перспективы его развития. Родители, которые принимают ребенка таким, как он есть, и внимательно следят за его реакциями, радуясь любым активным и самостоятельным действиям ребенка, как правило, добиваются больших успехов. Решающим моментом во всех известных нам случаях успешного развития слепоглухих детей

являлось именно чуткое и творческое отношение родителей к ребенку, благодаря которому удается пройти начальный уровень воспитания ребенка в семье до поступления его в школу.

Известно, что осязание складывается из тактильной и кинестетической чувствительности, которые включены в пространственную схему организованных движений всего тела. Будущая ориентировка в окружающем пространстве постепенно складывается из ориентировки в движениях собственного тела, из осознания его частей. Слепоглухой должен опираться во всем на свой собственный двигательный и осязательный опыт. Поэтому от своевременного появления самостоятельной разнообразной двигательной активности во многом зависит будущая ориентировка в пространстве и восприятие слепоглухого человека.

Слепоглухие должны по возможности пользоваться остаточными зрением и слухом. Раннее аудиометрическое обследование и правильный подбор слуховых аппаратов (на оба уха) позволяют существенно расширить и развить слуховые возможности у ряда слепоглухих детей. Специальные занятия по развитию зрительного восприятия у слепоглухих детей с остаточным зрением (с потерей его до светоощущения) могут дать им навыки правильного пользования даже самыми минимальными остатками зрения для ориентировки в окружающем мире. Успехи современной медицины и электроники сделали возможным возвращение способности слышать некоторым слепоглухим благодаря кохлеарной имплантации.

В развитии слепоглухого ребенка дошкольного возраста на ведущее место выступает формирование первых средств общения — жестов. Благодаря взрослому ребенок постепенно усваивает очередность повседневных бытовых ситуаций (утренний туалет, завтрак, игры, обед, дневной сон, полдник, прогулка, ужин, вечерний туалет и подготовка ко сну и т. п.). Предмет или жест, изображающий действие с предметом, может стать сигналом каждой такой значимой для ребенка бытовой ситуации. Все это подготавливает замену естественного жеста условным знаком (жестом языка глухих, дактильным или устным словом), дает возможность в дальнейшем заменить жест дактильным словом, а затем и письменной фразой (написанной большими буквами или рельефно-точечным шрифтом Брайля). Огромное значение для формирования правильных представлений об окружающем имеют для слепоглухого ребенка лепка, моделирование, рисование и игра.

Обучение слепоглухих словесной речи возможно через освоение письма и чтения. Когда ребенок освоит обычное письмо большими буквами или рельефно-точечное — шрифтом слепых, его учат последовательно описывать собственные действия.

Обучение слепоглухого ребенка идет через организацию совместного со взрослым действия (взрослый действует руками ребенка или руки ребенка «следят» за действиями взрослого), которое постепенно превращается сначала в разделенное со взрослым (когда взрослый начинает действие, а ребенок заканчивает его) и, наконец, в полностью самостоятельное действие.

Тема 4. История изучения слепоглухоты. Изучение слепоглухих и работа с ними в СССР.

Содержание практического занятия. История изучения слепоглухоты начинается с попыток обучения и воспитания отдельных слепоглухонемых детей. Тифлосурдопедагогика возникла в 1837 году — с обучения восьмилетней слепоглухонемой Лоры Бриджмен (Laura Bridgman) в Перкинсовском институте слепых (США, Бостон).

С. Хоув нашел пути и методы, разработал необходимые методики. Лора Бриджмен научилась читать и писать, овладела трудовыми и бытовыми навыками. Это была первая победа педагогики слепоглухонемых, хотя Лора и не достигла высокого уровня развития.

Поистине сенсацией стало высокое интеллектуальное и личностное развитие Элен Келлер (Helen Keller, 1880—1968), тотально слепоглухонемой с 19 месяцев. Ее обучение началось с семилетнего возраста и было индивидуальным. Родители Элен, прочтя «Американские заметки» Ч. Диккенса, обратились в Перкинсовский институт с просьбой о помощи. К слепоглухонемой девочке приехала учительница Анна Сулливан (Anne Sullivan), воспитанница института, хорошо знавшая Лору Бриджмен, изучившая опыт ее обучения.

Элен Келлер освоила программу школьного обучения, поступила в колледж Гарвардского университета и окончила его со степенью бакалавра искусств. Она оказалась в центре внимания психологов, философов, писателей и журналистов. О ней написано много статей и книг.

И сама Элен Келлер стала писательницей, доктором философии, общественным деятелем. Ею написаны книги «История моей жизни» (1902), «Мир, в котором я живу» (1908), «Оптимизм» (1911), «Моя вера» (1913), «Как я стала социалистом» (1914), «Учительница. А. С. Мейси» (1938) и др. И, хотя, пример Элен Келлер стал доказательством принципиальной возможности высокого развития слепоглухонемых, случаи их воспитания и обучения долгое время носили единичный характер, далеко не всегда увенчивающиеся успехом.

Чаще всего слепоглухонемые обретали навыки письма и чтения несложных текстов.

Антиподом Элен Келлер, «чуда XX века», стала советская слепоглухая Ольга Скороходова (1912—1982), воспитанница профессора И. А. Соколянского. Идеалистическому толкованию была противопоставлена интерпретация с материалистических позиций в работах советских ученых.

Изучение слепоглухонемоты в истории тифлосурдопедагогики началось с проблем обучения и воспитания слепоглухонемых детей, причем внимание ученых привлекали тотально слепоглухонемые от рождения или с раннего детства. Проблемами же дальнейшей, «взрослой» жизни слепоглухих стали заниматься сравнительно недавно — с 50-х годов XX столетия.

В качестве факторов, влияющих на судьбу слепоглухих, выделены время и степень потери зрения и особенно слуха, его тесная связь с развитием речи.

Тема 5. Специальная организация обучения слепоглухих детей как фактор их социально-личностного развития

Содержание практического занятия. В человеческой культуре, в каждом обществе существует специально созданное образовательное пространство, которое включает в себя традиции и научно обоснованные подходы к обучению детей разных возрастов в условиях семьи и специально организованных образовательных учреждений.

По отношению к ребенку с нарушениями в развитии перестают действовать традиционные способы решения традиционных образовательных задач на каждом возрастном этапе.

Выделен ряд специфических образовательных условий, которые полностью удовлетворяют потребности ребенка в получении образования:

1. Организация ранней диагностики и коррекции - выявление первичного нарушения в развитии как можно раньше; начало целенаправленного специального обучения сразу же после диагностики первичного нарушения в развитии, независимо от возраста ребенка.

2. Специальное построение содержания образования, учитывающего особенности психического и социально-личностного развития.

3. Введение в содержание обучения специальных разделов, которые направлены на решение задач развития ребенка, не присутствующих в содержании образования нормально развивающегося сверстника.

Коррекционно-развивающая работа с детьми с комплексными нарушениями в развитии ориентирована на повышение социальной компетенции ребенка, на формирование умений и навыков социального поведения, а также социально-личностного развития.

Предмет коррекционно-развивающей работы составляет изучение своеобразия развития и обучения человека, имеющего комплексный дефект, особенностей его становления и социализации как личности; определение наиболее результативных путей, способов, средств и условий, которые могут обеспечить коррекцию физических или психических недостатков, компенсацию деятельности нарушенных органов и формирование личности в целях ее социальной адаптации в обществе.

Коррекционно-развивающая работа с детьми с комплексными нарушениями в развитии ориентирована на повышение социальной компетенции ребенка, на формирование умений и навыков социального поведения, а также социально-личностного развития.

Выделяют определенные принципы и положения, значимые для успешности коррекционно-развивающей работы с детьми:

В основе построения коррекционно-развивающей работы лежит принцип гуманизма, который означает веру в потенциальные возможности ребенка, признание человека высшей жизненной ценностью.

Коррекционно-развивающая работа, прежде всего, ориентирована на социализацию. Рассматривая этот подход в общем виде, можно сказать, что он охватывает проблему взаимодействия личности и общества в аспекте социального формирования личности и ее

саморазвития. В отношении детей, имеющих комплексные нарушения развития, доминирующим становится формирование жизненных навыков.

Важным для успешности коррекционного взаимодействия является принцип целостности, который предполагает единство диагностики и коррекции.

К числу важнейших положений организации коррекционно-развивающей работы относится принцип комплексного воздействия. Использование этого принципа обеспечивает принятие в отношении каждого ребенка, имеющего сложное нарушение, объективных решений на основе данных комплексной диагностики и учета ее результатов всеми участниками учебно-коррекционно-воспитательного взаимодействия.

Определение задач и содержания социально-личностного развития слепоглухих детей в процессе их обучения и воспитания

Коррекционно-развивающая работа по формированию взаимодействия взрослого и ребенка

Коррекционно-развивающая работа по формированию межличностных отношений ребенка со сверстниками

Коррекционно-развивающая работа по развитию самосознания и формированию образа самого себя.

Тема 6. Воспитание и обучение при детской и подростковой слепоглухоте

Содержание практического занятия. При слепоглухоте, наступившей в детстве, встает проблема не формирования психики заново, а продолжения развития того, что приобрел ребенок до потери зрения и слуха. Ряд ученых ошибочно считает, что после потери зрения и слуха в дошкольном и даже в школьном возрасте развившаяся до этого момента психика распадется, деградирует, если ребенок окажется в полной изоляции, не будет своевременно включен в специальное обучение и воспитание.

Однако, как показывает практика и опыт мировой тифлосурдопедагогики, существующей уже свыше полутора столетия, такая полная деградация психики, сведение ее до «нуля» происходит обычно у слепоглухих, имеющих органические повреждения корковых отделов головного мозга и центральной нервной системы, «отвечающих» за психическую и интеллектуальную деятельность (чаще всего у олигофренов), или у слепоглухих, находящихся много лет подряд в абсолютной социальной изоляции, в состоянии бездействия и пассивности.

Чем позже теряются слух и зрение, тем прочнее приобретенные до слепоглухоты навыки практической деятельности, восприятия и общения, основанные на использовании зрения и слуха. В то же время труднее их преодоление при формировании новых навыков, основанных на использовании осязания и проприоцептивного чувства. Проблемы дальнейшего развития при детской или подростковой слепоглухоте осложнены трудностями сенсорной и эмоционально-психической перестройки. Успешное преодоление указанных трудностей при детской и особенно подростковой слепоглухоте является условием их дальнейшего развития. При этом обучение таких детей может быть эффективным и приближающимся по содержанию к обучению слепых или даже зрячеслышащих детей. Одна из причин такой эффективности обучения после преодоления указанных трудностей — сохранность словесной речи (знание языка — его семантики), багаж представлений и понятий, полученных до слепоглухоты. Наличие способности к словесно-логическому мышлению (хотя бы и в неразвитых формах), а также сохранной способности представлять услышанное от окружающих в зрительных и звуковых образах, если трудно представить только осязательно, — дает широкие возможности формирования у детей вторичных представлений. И в то же время нельзя пренебрегать основным методическим принципом обучения слепоглухих — непосредственным знакомством с предметами и явлениями, если они доступны осязанию (или с их моделями, макетами, рельефными изображениями), по возможности их практическим освоением. Этот принцип предохраняет от вербализации представлений, особенно вторичных, способствует «оживлению» чувственной стороны образов. Это несколько не мешает развитию абстрактно-логического, понятийного мышления, напротив, помогает, ускоряет его.

Все сказанное выше имеет прямое отношение и к частично ослепшим (или) оглохшим в детском или подростковом возрасте. У этой категории важно определить перспективы и характер прогрессирования слепоты и глухоты, и в зависимости от этого организовывать процесс обучения и реабилитации. Использование остаточного зрения и слуха не всегда разумно без параллельной

выработки осязательных или визуально-тактильных навыков. Это особенно полезно, если у ребенка или подростка есть реальная опасность полной потери зрения или слуха (например, при синдроме Ушера). Тем более это следует делать, помня, что с возрастом трудности сенсорной перестройки увеличиваются, да и личностные особенности, характер не всегда способствуют их преодолению.

Тема 7. Научные исследования слепоглухоты

Содержание практического занятия. Для науки слепоглухота всегда представляла и представляет особый интерес. К ней обращаются, как к уникальному материалу, при обсуждении общих и методологических проблем природы и сущности человека, его психики, личности, сознания.

Ученые И. А. Соколянский, А. И. Мещеряков, А. Н. Леонтьев, Э. В. Ильенков, В. В. Давыдов и другие увидели в слепоглухоте идеальную возможность для наглядного, однозначного вычленения и отличения сущности человека от природного, животного начала, наилучшее доказательство социальной, общественно-исторической природы человеческой психики, ее полной независимости от природных, биологических законов (в данном случае от состояния органов чувств и ограниченных физических контактов).

Они подвергли критике идеалистов и теологов, усматривающих, по их мнению, в слепоглухоте доказательство истинности тезиса о божественной природе человеческой души, сознания, независимых от тела человека, со всеми его физическими достоинствами, недостатками, несовершенствами – как материальной, природной субстанции.

В фактах успешного воспитания и обучения слепоглухонемых детей эти ученые увидели убедительное свидетельство возможности «искусственного» формирования, «конструирования» педагогом человеческой психики как бы на пустом месте, с «нуля». Согласно их воззрениям слепоглухота полностью исключает возможность стихийного, самостоятельного развития психики в отличие от условий нормы, в которых развиваются зрячеслышащие дети.

Убеждение в такой возможности конструирования человеческой психики вытекает из психологической концепции, согласно которой все человеческие психические функции возникают и формируются как практические, внешние действия с предметами, развиваются по законам и логике этих предметов и лишь потом переходят во внутренние (соответственно психические) функции. Идеи орудийного характера человеческой психики, ее неразрывной связи с предметной деятельностью являются основанием теоретического положения о том, что формирование психики у слепоглухонемых детей принципиально возможно через обучение практическим действиям с предметами (начиная с элементарных бытовых — ложки, горшка, одежды и т. д.).

Отсюда тезис о социальной, общественно-исторической природе психики человека (и ее неподвластности природным, биологическим законам). А поскольку природа специфически человеческой психики и у слепоглухих, и у зрячеслышащих одна — социальная, общественно-историческая, то возможности такого планомерного и контролируемого формирования психики в равной мере относятся и к зрячеслышащим. В этом заключается общенаучное, общепсихологическое и общепедагогическое значение проблем слепоглухоты, несмотря на их дефектологическое содержание.

В книге А. И. Мещерякова «Слепоглухонемые дети» (М., 1974) анализируются взгляды психологов-идеалистов, согласно которым факты успешного воспитания и обучения слепоглухих детей расцениваются как свидетельство божественного «пробуждения» скрытой, замурованной в «темнице» слепоглухонемоты человеческой души. Роль тифлосурдопедагогики в процессе этого пробуждения души сравнивается с подбором нужных ключей, которыми можно открыть их темницы. Именно такой образ воссоздан в пьесе американского драматурга У. Гибсона «Сотворившая чудо», посвященной обучению Элен Келлер. В этой пьесе слепоглухонемой ребенок сравнивается с сейфом, к которому нужно подобрать ключ (специальную методику обучения).

Если в первом случае слепоглухонемые по существу сравниваются с пустыми сейфами, которые предстоит наполнить человеческой психикой (через специальное обучение и воспитание), то у критикуемых указанными учеными идеалистами слепоглухонемые рассматриваются как сейфы, в которых уже есть эта психика (пусть и в зародышевом состоянии), ее надо выпустить на свободу, дать ей возможность развиваться по предначертанным свыше законам.

Слепоглухонемота, таким образом, в том и другом случае рассматривается как преграда, досадная помеха, сдерживающая нормальное течение развития человеческой психики, но ни в коей мере не влияющая и не определяющая саму эту психику.

Ибо последняя есть нечто внешнее, инородное по отношению к организму, телу человека, есть творение не природы (и не по природным законам), а нечто либо божественное, либо социально-педагогическое. Так можно обозначить отношение сторонников психологической школы А. Н. Леонтьева и идеалистов (в их интерпретации) к проблемам слепоглухонемоты.

Во всяком случае, именно такой смысл был задан указанными учеными в объяснении природы высоких достижений воспитания и обучения некоторых слепоглухих, начиная с известных Элен Келлер (США) и О. И. Скороходовой (СССР) — тотально слепоглухих. После потери зрения и слуха обе обучались индивидуально, по специальным программам и методикам. Обе получили высшее образование, что для слепоглухих с детства является до сих пор большой редкостью. Поэтому истории обучения и воспитания Элен Келлер и О. И. Скороходовой освещались на уровне сенсации.

Но сила сенсационности высокого образования обеих слепоглухих связана еще и с неполным представлением о процессе их психического развития, существующим в широких кругах общественности. Э. Келлер и О. Скороходова предстали как вырвавшиеся из плена изначальной тьмы и безмолвия к вершинам духовного развития.

В действительности до слепоглухоты (наступившей у Элен Келлер в полтора года, у Ольги Скороходовой — от 5—7 до 12 лет) они развивались как обычные, зрячеслышащие дети, начинали говорить.

Современный уровень требований к изучению и научному решению проблем слепоглухонемоты и слепоглухоты (необходимо различать понятия «слепоглухонемота» и «слепоглухота» по признаку речевого развития) предполагает дифференцированный подход, который признает принципиально важными для полноценного психического и социально-личностного развития слепоглухих не только внешние, социально-культурные и педагогические факторы, но и внутренние, природные, в том числе состояние сенсорики, тип слепоглухоты.

Тема 8. Современные коммуникационные средства слепоглухих

Содержание практического занятия. А.В.Суворов о слепоглухих в информационном обществе

На самом деле мы всегда жили в информационном обществе. Просто информационные возможности в разные исторические эпохи были разными. Связывать эти возможности исключительно с компьютерными технологиями неправильно. И меня всю жизнь беспокоила тенденция отказываться от прежних возможностей ради новых.

Железные перья отменили гусиные, авторучки отменили железные перья, но сам способ письма от руки сохраняется и должен сохраняться, несмотря ни на какие пишущие машинки [в недавнем прошлом] и персональные компьютеры (сейчас). Нельзя считать грамотным человека, который не умеет писать от руки.

Электронная книга не отменяет бумажную. Я всегда настаивал на этом же, когда речь заходила о «говорящих» книгах для слепых и о бумажных, брайлевских книгах. Отказ от брайлевской книги в условиях слепоты — это отказ от грамотности. И необходимость писать по Брайлю от руки также неотменима, как необходимость писать от руки «по-зрячему». К тому же электронные технические средства доступны далеко не всем, и они относительно недолговечны по сравнению с брайлевскими книгами, хотя эти книги очень громоздки, их сложно хранить в домашних условиях в скольких-нибудь серьезных количествах.

И в любом случае эти новые возможности настолько революционны, что ими надо обеспечивать всех. Иначе громадное большинство слепых и слепоглухих, не обеспеченных специальными компьютерными средствами, оказывается в условиях куда худшей дискриминации чем, когда бы то ни было раньше. Без тех или иных компьютерных устройств и возможностей я вообще не представляю своей жизни.

Сам я свободно владею электронной почтой, но никак не могу освоить браузер, чтобы бродить по сайтам и самому собирать «урожай» электронной литературы. И так, невозможно представить ни одной, сколько-нибудь существенной, области в моей жизни, в которой чаще прямо, чем косвенно, так или иначе не применялись бы возможности, создаваемые

компьютерными технологиями. Вот если бы брайлевский дисплей мог позволить себе каждый слепой, а тем более слепоглухой пенсионер... Но пока таких счастливых обладателей брайлевских дисплеев у себя дома, как я — единицы, особенно среди слепоглухих. Слышащие слепые могут обходиться речевыми синтезаторами, а вот слепоглухим без брайлевского дисплея нельзя никак. Не случайно первые устройства, напоминающие современные брайлевские дисплеи, — телетакторы — порождены потребностями именно слепоглухих и были разработаны для общения с ними. Для слышащего слепого брайлевский дисплей — удобство; для слепоглухого — единственный полноценный выход в мир современной культуры.

С.А. Сироткин о слепоглухих в информационном обществе. У слепоглухих, как и у обычных людей, общение - одна из главных личностных потребностей. Ограничение возможности общения с окружающими, накладываемое слепоглухотой, вызывает у слепоглухих людей страдания, порой очень тяжёлые, вплоть до психозов.

Компьютер всё больше и больше становится доступным для слепоглухих, благодаря появлению различных моделей брайлевских дисплеев и специальных компьютерных программ, обеспечивающих доступ для различных категорий инвалидов к экранной информации. Например, незрячие с нормальным слухом и некоторые слабослышащие слепые могут воспринимать экранную информацию через программный или аппаратный синтезатор речи, установленный на компьютер или ноутбук и озвучивающий информацию на экране монитора, а также действия пользователя на клавиатуре. Благодаря этим современным техническим средствам коммуникации слепоглухие могут общаться с любым человеком, которого не нужно специально обучать пользованию этими средствами - ему достаточно навыков пользования компьютером или сотовым телефоном. Общаясь со слепоглухими через интернет, электронную почту обычные люди даже могут и не знать, что переписываются с инвалидами по зрению и слуху... а слепоглухой чувствует себя на равных с этими людьми.

Необходимо только слепоглухим пройти обучение правильному пользованию указанными коммуникационно-информационными средствами. И - обязательно! - овладеть системой Брайля.

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

5.1. Текущий контроль успеваемости Контрольные вопросы к рейтинг-контролю №1

1. С какой целью создается единая система коррекционной помощи детям, имеющим комплексные нарушения в развитии?
2. Раскройте понятие сложного дефекта.
3. Раскройте понятие осложненного дефекта.
4. Охарактеризуйте факторы генетического происхождения, как причины, обуславливающие возможность возникновения множественных нарушений развития.
5. В чем состоит психолого-педагогическое воздействие на выявленные у ребенка, имеющего комплексное нарушение развития, как первичные, так и вторичные расстройства?
6. Охарактеризуйте педагогический процесс социального воспитания с учетом специфики развития личности человека с особыми потребностями на разных возрастных этапах, в различных слоях общества и при участии всех социальных институтов и всех субъектов воспитания и социальной помощи.
7. Где и когда была открыта первая школа для слепоглухих в России?
8. В чем заслуга И.А.Соколянского в деле воспитания и обучения слепоглухих детей?
9. В каком учреждении проводились научные исследования и практическая работа со слепоглухими детьми И. А. Соколянским и А. И. Мещеряковым.
10. Охарактеризуйте синдром Ушера, как наиболее известную и часто встречающуюся причину слепоглухоты в подростковом и зрелом возрасте.

11. Охарактеризуйте синдром Рубелла (Rubella) — врожденное глубокое поражение органов зрения и слуха, связанное с перенесением матерью в период беременности краснухи.

12. Охарактеризуйте цитомегаловирусную инфекцию - внутриутробное вирусное заболевание, приводящая к врожденной слепоглухоте.

13. Оцените деятельность единственного учебно-воспитательного учреждения для слепоглухих детей в нашей стране — Детский дом для слепоглухих — принадлежащего Министерству труда и социальной защиты населения РФ.

14. Охарактеризуйте раннее выявление нарушения зрения и слуха у детей как фактор, позволяющий оказать психологическую помощь семье, своевременно начать воспитание ребенка и существенно улучшить перспективы его развития.

15. Какие условия обеспечивают своевременное появление и развитие самостоятельной разнообразной двигательной активности слепоглухого человека?

16. Какие факторы влияют на развитие тактильной и кинестетической чувствительности слепоглухих детей?

17. В чем состоит проблема использования и развития остаточного зрения и слуха слепоглухих детей?

18. Как происходит формирование первых средств общения слепоглухого ребенка дошкольного возраста?

19. С какой целью проводится замена естественного жеста условным знаком, жестом языка глухих?

20. Когда проводится замена жеста дактильным словом, а затем и письменной фразой, написанной большими буквами или рельефно-точечным шрифтом Брайля?

21. С помощью каких технических средств, проводится раннее аудиометрическое обследование и правильный подбор слуховых аппаратов?

22. Перечислите достижения в обучении слепоглухих в России.

Контрольные вопросы к рейтинг-контролю №2

1. Когда возникла тифлосурдопедагогика?

2. Опишите деятельность Самуила Гридли Хоува.

3. Объясните причины высокого интеллектуального и личностного развития слепоглухонемой Элен Келлер.

4. Какова роль учительницы Анны Сулливан (Anne Sullivan), воспитанницы института, в успехах Элен Келлер?

5. Опишите жизненный путь слепоглухой О.И. Скороходовой

6. Как влияют время и степень потери зрения и особенно слуха, его тесная связь с развитием речи на судьбу слепоглухих?

7. В чем состоит проблема перевода словесной речи из утраченных визуальных и слуховых форм в осязательные после формирования обычной речи для значительного числа слепоглухих, становящихся инвалидами в позднем возрасте.

8. С какой целью происходит освоение ручной азбуки, дублирующей звуковую речь, — дактилологии, письма на ладони или других специальных знаковых систем (азбука Лорма, Ниссена и др.), а также системы Брайля?

9. Оцените возможность использования остаточного слуха слепоглухих с помощью слуховых аппаратов.

10. Почему применение традиционных способов решения образовательных задач на каждом возрастном этапе ограничено по отношению к ребенку с нарушениями в развитии?

11. Где и с какой целью организуются специфические образовательные условия, которые полностью удовлетворяют потребности ребенка в получении образования?

12. В чем преимущества организации ранней диагностики и коррекции - выявление первичного нарушения в развитии, начало целенаправленного специального обучения?

13. В каких учреждениях имеет место специальное построение содержания образования, учитывающее особенности психического и социально-личностного развития детей?

14. Как осуществляется ориентировка коррекционно-развивающей работы с детьми с комплексными нарушениями в развитии на повышение социальной компетенции ребенка, на формирование умений и навыков социального поведения, а также социально-личностного развития?

15. Поясните необходимость введения в содержание обучения специальных разделов, которые направлены на решение задач развития ребенка, не присутствующих в содержании образования нормально развивающихся сверстников.

16. Опишите наиболее результативные пути, способы, средства и условия, которые могут обеспечить коррекцию физических или психических недостатков, компенсацию деятельности нарушенных органов и формирование личности в целях ее социальной адаптации в обществе.

17. В чем состоит ориентировка коррекционно-развивающей работы с детьми с комплексными нарушениями в развитии на повышение социальной компетенции, на формирование умений и навыков социального поведения, а также социально-личностного развития?

18. Перечислите принципы и положения, значимые для успешности коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими комплексные нарушения развития.

19. Охарактеризуйте коррекционно-развивающую работу по формированию взаимодействия взрослого и ребенка.

20. В чем суть коррекционно-развивающей работы по формированию межличностных отношений ребенка со сверстниками?

21. Докажите важность коррекционно-развивающей работы по развитию самосознания и формированию образа самого себя.

Контрольные вопросы к рейтинг-контролю №3

1. Почему, при слепоглухоте важно продолжения развития того, что приобрел ребенок до потери зрения и слуха, наступившей в детстве, а не формирования психики заново?

2. В чем состоит проблема сохранения психики в дошкольном и даже в школьном возрасте, развившейся до момента потери зрения и слуха?

3. Перечислите трудности сенсорной и эмоционально-психической перестройки при детской или подростковой слепоглухоте.

4. Раскройте взаимосвязь поздней потери слуха и зрения, с приобретенными до слепоглухоты навыками практической деятельности, восприятия и общения, основанные на использовании зрения и слуха.

5. Объясните, почему эффективность обучения зависит от сохранности словесной речи, багажа представлений и понятий, полученных до слепоглухоты.

6. В чем заключаются возможности формирования у детей вторичных представлений при наличии способности к словесно-логическому мышлению, а также сохранной способности представлять услышанное от окружающих в зрительных и звуковых образах?

7. Перечислите основные методические принципы обучения слепоглухих.

8. В чем состоит общенаучное, общепсихологическое и общепедагогическое значение проблем слепоглухоты?

9. Почему происходит обращение к слепоглухоте, как к уникальному материалу, при обсуждении общих и методологических проблем природы и сущности человека, его психики, личности, сознания в науке?

10. Охарактеризуйте деятельность ученых И. А. Соколянского, А. И. Мещерякова, А. Н. Леонтьева, Э. В. Ильенкова, В. В. Давыдова и других в рассмотрении слепоглухоты как идеальной возможности для наглядного, однозначного вычленения и отличения сущности человека от природного, животного начала, наилучшее доказательство социальной,

общественно-исторической природы человеческой психики, ее полной независимости от природных, биологических законов.

11. Почему необходима критика идеалистов и теологов, усматривающих в слепоглухоте, доказательство истинности тезиса о божественной природе человеческой души, сознания, независимых от тела человека, со всеми его физическими достоинствами, недостатками, несовершенствами – как материальной, природной субстанции?

12. Почему возникла проблема возможности «искусственного» формирования, «конструирования» педагогом человеческой психики как бы на пустом месте, с «нуля»?

13. Насколько верно предположение о возможности планомерного и контролируемого формирования психики, в равной мере относящегося к слепоглухим и к зрячеслышащим, поскольку природа специфически человеческой психики одна — социальная, общественно-историческая?

14. Почему в общественном сознании появилось несколько идеализированное и претенциозное представление о тифлосурдопедагогике как имеющей, в качестве бесценного преимущества, перед обычной педагогикой возможность изначального формирования (конструирования) человеческой психики в «чистых» условиях, с «нулевой» отметки?

15. Объясните причины возникновения критической ситуация на современном уровне развития науки в разработке проблемы слепоглухоты.

16. Охарактеризуйте современный уровень требований к изучению и научному решению проблем слепоглухоты, предполагающий дифференцированный подход, который признает принципиально важными для полноценного психического и социально-личностного развития слепоглухих не только внешние, социально-культурные и педагогические факторы, но и внутренние, природные, в том числе состояние сенсорики, тип слепоглухоты.

17. Перечислите информационные возможности слепоглухих в разные исторические эпохи.

18. Почему возможность писать и читать по Брайлю неотъемлемая часть обучения грамоте и приобщения к общечеловеческой культуре слепых и слепоглухих?

19. Каковы достоинства и недостатки электронных технических средств, предназначенных для слепоглухих.

20. Оцените доступность электронных средств коммуникации для слепых и слепоглухих.

21. Каковы возможности речевых синтезаторов и тактильных дисплеев для получения информации слепыми и слепоглухими?

22. Почему слепоглухие считают брайлевский дисплей единственным полноценным выходом в мир современной культуры?

23. Расскажите, как происходит восприятие экранной информации посредством программного или аппаратного синтезатора речи, установленного на компьютер или ноутбук и озвучивающий информацию, отображаемую на экране монитора, а также действия пользователя на клавиатуре.

24. Почему для использования слепоглухими коммуникационно-информационных средств необходимо обязательное овладение системой Брайля?

5.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины – зачёт

Примерные вопросы к зачёту

1. С какой целью создается единая система коррекционной помощи детям, имеющим комплексные нарушения в развитии?

2. Раскройте понятие сложного дефекта.

3. Раскройте понятие осложненного дефекта.

4. Охарактеризуйте факторы генетического происхождения, как причины, обуславливающие возможность возникновения множественных нарушений развития.

5. В чем состоит психолого-педагогическое воздействие на выявленные у ребенка, имеющего комплексное нарушение развития, как первичные, так и вторичные расстройства?

6. Охарактеризуйте педагогический процесс социального воспитания с учетом специфики развития личности человека с особыми потребностями на разных возрастных этапах, в различных слоях общества и при участии всех социальных институтов и всех субъектов воспитания и социальной помощи.

7. Где и когда была открыта первая школа для слепоглухих в России?

8. В чем заслуга И.А.Соколянского в деле воспитания и обучения слепоглухих детей?

9. В каком учреждении проводились научные исследования и практическая работа со слепоглухими детьми И. А. Соколянским и А. И. Мещеряковым.

10. Охарактеризуйте синдром Ушера, как наиболее известную и часто встречающуюся причину слепоглухоты в подростковом и зрелом возрасте.

11. Охарактеризуйте синдром Рубелла (Rubella) — врожденное глубокое поражение органов зрения и слуха, связанное с перенесением матерью в период беременности краснухи.

12. Охарактеризуйте цитомегаловирусную инфекцию - внутриутробное вирусное заболевание, приводящая к врожденной слепоглухоте.

13. Оцените деятельность единственного учебно-воспитательного учреждения для слепоглухих детей в нашей стране — Детский дом для слепоглухих — принадлежащего Министерству труда и социальной защиты населения РФ.

14. Охарактеризуйте раннее выявление нарушения зрения и слуха у детей, как фактор, позволяющий оказать психологическую помощь семье, своевременно начать воспитание ребенка и существенно улучшить перспективы его развития.

15. Какие условия обеспечивают своевременное появление и развитие самостоятельной разнообразной двигательной активности слепоглухого человека?

16. Какие факторы влияют на развитие тактильной и кинестетической чувствительности слепоглухих детей?

17. В чем состоит проблема использования и развития остаточного зрения и слуха слепоглухих детей?

18. Как происходит формирование первых средств общения слепоглухого ребенка дошкольного возраста?

19. С какой целью проводится замена естественного жеста условным знаком, жестом языка глухих?

20. Когда проводится замена жеста дактильным словом, а затем и письменной фразой, написанной большими буквами или рельефно-точечным шрифтом Брайля?

21. Опишите деятельность Самуила Гридли Хоува.

22. Объясните причины высокого интеллектуального и личностного развития слепоглухонемой Элен Келлер.

23. Какова роль учительницы Анны Сулливан (Anne Sullivan), воспитанницы института, в успехах Элен Келлер?

24. Опишите жизненный путь слепоглухой О.И.Скороходовой

25. Как влияют время и степень потери зрения и особенно слуха, его тесная связь с развитием речи на судьбу слепоглухих?

26. С какой целью происходит освоение ручной азбуки, дублирующей звуковую речь, — дактилологии, письма на ладони или других специальных знаковых систем (азбука Лорма, Ниссена и др.), а также системы Брайля?

27. Где и с какой целью организуются специфические образовательные условия, которые полностью удовлетворяют потребности ребенка в получении образования?

28. В чем преимущества организации ранней диагностики и коррекции - выявление первичного нарушения в развитии, начало целенаправленного специального обучения?

29. В каких учреждениях имеет место специальное построение содержания образования, учитывающее особенности психического и социально-личностного развития детей?

30. Как осуществляется ориентировка коррекционно-развивающей работы с детьми с комплексными нарушениями в развитии на повышение социальной компетенции ребенка, на

формирование умений и навыков социального поведения, а также социально-личностного развития?

31. В чем состоит ориентировка коррекционно-развивающей работы с детьми с комплексными нарушениями в развитии на повышение социальной компетенции, на формирование умений и навыков социального поведения, а также социально-личностного развития?

32. Перечислите принципы и положения, значимые для успешности коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими комплексные нарушения развития.

33. Охарактеризуйте коррекционно-развивающую работу по формированию взаимодействия взрослого и ребенка.

34. В чем суть коррекционно-развивающей работы по формированию межличностных отношений ребенка со сверстниками?

35. Почему, при слепоглухоте важно продолжения развития того, что приобрел ребенок до потери зрения и слуха, наступившей в детстве, а не формирования психики заново?

36. В чем состоит проблема сохранения психики в дошкольном и даже в школьном возрасте, развившейся до момента потери зрения и слуха?

37. Перечислите трудности сенсорной и эмоционально-психической перестройки при детской или подростковой слепоглухоте.

38. Раскройте взаимосвязь поздней потери слуха и зрения, с приобретенными до слепоглухоты навыками практической деятельности, восприятия и общения, основанные на использовании зрения и слуха.

39. Объясните, почему эффективность обучения зависит от сохранности словесной речи, багажа представлений и понятий, полученных до слепоглухоты.

40. В чем заключаются возможности формирования у детей вторичных представлений при наличии способности к словесно-логическому мышлению, а также сохранной способности представлять, услышанное от окружающих в зрительных и звуковых образах?

41. Перечислите основные методические принципы обучения слепоглухих.

42. В чем состоит общенаучное, общепсихологическое и общепедагогическое значение проблем слепоглухоты?

43. Почему происходит обращение к слепоглухоте, как к уникальному материалу, при обсуждении общих и методологических проблем природы и сущности человека, его психики, личности, сознания в науке?

44. Насколько верно предположение о возможности планомерного и контролируемого формирования психики, в равной мере относящегося к слепоглухим и к зрячеслышащим, поскольку природа специфически человеческой психики одна — социальная, общественно-историческая?

45. Объясните причины возникновения критической ситуации на современном уровне развития науки в разработке проблемы слепоглухоты.

46. Перечислите информационные возможности слепоглухих в разные исторические эпохи.

47. Почему возможность писать и читать по Брайлю неотъемлемая часть обучения грамоте и приобщения к общечеловеческой культуре слепых и слепоглухих?

48. Каковы достоинства и недостатки электронных технических средств, предназначенных для слепоглухих.

49. Оцените доступность электронных средств коммуникации для слепых и слепоглухих.

50. Каковы возможности речевых синтезаторов и тактильных дисплеев для получения информации слепыми и слепоглухими?

51. Почему слепоглухие считают брайлевский дисплей единственным полноценным выходом в мир современной культуры?

52. Почему для использования слепоглухими коммуникационно-информационных средств необходимо обязательное овладение системой Брайля?

5.3. Самостоятельная работа обучающегося.

Вид самостоятельной работы – составление библиографического списка, конспектирование, составление справочных материалов, письменные задания со свободным ответом, подготовка презентаций по темам дисциплины.

Порядок выполнения и контроль самостоятельной работы. Задание выполняется учащимися в течение всего семестра с опорой на рекомендуемую литературу, дополнительные источники (пункт б) и защищаются в период прохождения рейтинг-контролей № 1, 2, 3.

Задания для самостоятельной работы

1. Составление библиографического списка.
2. Конспектирование.
3. Составление справочных материалов.
4. Письменные задания со свободным ответом.
5. Подготовка презентаций по темам дисциплины.

Фонд оценочных материалов (ФОМ) для проведения аттестации уровня сформированности компетенций обучающихся по дисциплине оформляется отдельным документом.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Книгообеспеченность

Наименование литературы: автор, название, вид издания, издательство	Год издания	КНИГООБЕСПЕЧЕННОСТЬ
		Наличие в электронном каталоге ЭБС
Основная литература		
1.Неретина, Т.Г. Специальная педагогика и коррекционная психология. Учебно-методический комплекс [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. — Электрон. дан. — М.: ФЛИНТА, 2014. — 376	2013	http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=2417
2.Аслаева, Р.Г. Основы специальной педагогики и психологии: Экспресс-курс для преподавателей дистанционного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс]: учебное пособие. — Электрон. дан. — БГПУ имени М. Акмуллы (Башкирский государственный педагогический университет им.М. Акмуллы), 2011. — 136	2015	http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=49558
3.Браткова, М. В. Коррекционное обучение и развитие детей раннего возраста в играх со взрослым [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Браткова М.В., Закрепина А.В., Пронина Л.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: ПАРАДИГМА, 2013.— 128 с.	2014	http://www.iprbookshop.ru/13020 .
Дополнительная литература		
1. Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебник / И.Ю. Левченко и др.; под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: Академия 2011. – 335 с.	2011	https://academia-moscow.ru/ftp_share/_books/fragments/fragment_21548.pdf
2. Специальная педагогика: учебное пособие для педагогических вузов / Л.И. Аксенова и др.; под ред. Н.М. Назаровой, - 10-е изд., - стер. - Москва: Академия, 2010. 396 с.	2010	https://www.academia-moscow.ru/ftp_share/_books/fragments/fragment_23205.pdf
3. Выготский Л.С. Педагогическая психология / Выготский Л.С. – М.: АСТ: Астрель, 2010. – 671 с.	2010	http://psychlib.ru/mgppu/Vpp-1926/Vpp-348.htm#\$p1

6.2. Периодические издания

1. Журнал «Коррекционная педагогика: теория и практика»
2. Научно-методический журнал «Дефектология».
3. Альманах Института коррекционной педагогики РАО
4. Научно-методический и практический журнал «Воспитание и обучение детей с нарушениями развития».

6.3. Интернет-ресурсы

<http://www.auditorium.ru>

WWW. IKPRAO. RU

<http://www.gnpbu.ru>

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для реализации данной дисциплины имеются специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (аудитории 527-3, 529а-3, 529б-3, 209а-3).

Аудитории оснащены следующим оборудованием:

209а-3 – Дисплей Брайля Focus 14 Blue, Компьютер Digitech, МФУ Canon i-sensys MF 226h, переплетчик на пластиковую пружину_Rayson SD-1201, Принтер Intex Everest v4, Принтер HP Laser jet 1320, Компьютер (Lenovo Think Center);

527-3 – Проектор – 14/2-1 BenQ MP 620 C, доска магнитно-маркерная BoardSYS 100*180.

529а-3 – Интерактивная система SMART Board 480.

529б-3 – Электронная доска SMART Board 640, Проект мультимедийный NEC 265.

Перечень используемого лицензионного программного обеспечения Word, Excel, PowerPoint.

Рабочую программу составил к.пед.н., доцент Черкасова И.П.



(ФИО, должность, подпись)

Рецензент: медицинский психолог ГКУЗ ВО «ОПБ №1» Семенова Ю.В.



(место работы, должность, ФИО, подпись)

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Психология личности и специальная педагогика»

Протокол № 8а от 15.04.2022 года

Заведующий кафедрой Филатова О.В.



(ФИО, подпись)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии направления 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование

Протокол № 8а от 15.04.2022 года

Председатель комиссии зав. кафедрой ПЛиСП Филатова О.В.



(ФИО, подпись)