КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ЕЁ ТЕХНОЛОГИЯ

Слушатели первого года обучения группы СП-181

Специальность переподготовки 1-03 04 71 Социальная педагогика

Костечко Анастасия Витальевна

Ромейко Людмила Викторовна

Предмет, задачи, основные понятия коррекционной педагогики

Под специальной педагогикой понимают теорию и практику специального образования лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии, для которых образование педагогических условиях при обычных общепедагогических методов и средств затруднительно или невозможно. В отечественной педагогике в последнее время более употребительным становится понятие «коррекционная педагогика». Коррекционная педагогика изучает особенности образования людей, имеющих отклонения в физическом или умственном развитии. Объектом коррекционной педагогики является личность имеющего незначительные отклонения в психофизическом развитии или отклонения в поведении, затрудняющие его адекватную социализацию и школьную адаптацию.

Каждый исследователь имеет разные подходы к определению предмета коррекционной педагогики:

Процесс дифференциации обучения, воспитания и развития детей и подростков с недостатками в развитии и отклонениями в поведении, определение наиболее результативных путей, способов и средств, направленных на своевременное выявление, предупреждение и преодоление у них отклонений в развитии и поведении (А.Д.Гонеев, Н.И.Лифинцева и др.)

Виды, средства и способы коррекционного воздействия на отклонение в развитии (Т.В.Варенова)

Разработка и реализация в образовательной практике системы условий, предусматривающих своевременную диагностику, профилактику и коррекцию педагогическими средствами нарушений социально-исихологической адаптации индивидов, их трудностей в обучении и освоении соответствующих возрастным этапам развития социальных ролей (Г.Ф.Кумарина)

Коррекционная педагогика решает следующий комплекс задач:

- ❖ изучение истории становления и развития коррекционно-педагогической деятельности с детьми, имеющими недостатки в психофизическом развитии или девиации в поведении;
- ◆ разработка концепций о сущности нарушений психофизического развития, путей их компенсации и коррекции;
- ◆ разработка методов педагогического изучения детей и установление оптимальных условий для их развития;
- научно-методическая поддержка действующей системы специального образования (обновление содержания образования, создание коррекционно-развивающих программ и т. п.);
- ❖ изучение, обобщение и внедрение в практику передового педагогического опыта;
- ◆ разработка технологий, методов, приемов и средств коррекционнопедагогического воздействия на личность;
- ❖ создание учебно-методической базы для подготовки учителя к коррекционно-педагогической работе с детьми и подростками с недостатками в психофизическом развитии и девиациями в поведении;
- определение целей, задач, направлений деятельности специальных коррекционно-развивающих учреждений и центров социальной защиты и реабилитации детей и подростков.

Определяют необходимые специальные понятия коррекционной педагогики. По определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), дефект — это постоянная или временная утрата психической, физиологической или анатомической структуры (функции) или отклонение от нее. Это физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития ребенка. Недостаток — неблагоприятное состояние, вызванное инвалидностью. Инвалидность — любое ограничение или отсутствие (в результате дефекта) способности выполнять какую-либо деятельность в соответствии с нормой.

В психологической науке решается проблема нормы и ее вариантов, а также определения понятий «нормального» и «аномального» развития. Аномальное развитие — это развитие, отклоняющееся от нормы, от общей закономерности. Строго научного понятия «норма личности» не существует. Кроме того, оно рассматривается в разных аспектах (см. схему). Между нормальным типом поведения и патологическим (болезненным) находится множество переходных форм. У практически здорового ребенка могут наблюдаться проявления, состояния, формы поведения, отклоняющиеся от нормы. Это так называемые факторы риска, существующие в каждом возрастном периоде. Их коррекция — обязанность педагога.

Аспекты понятия нормы

Предметная норма — знания, умения и действия, необходимые ученику для овладения данным предметным содержанием учебной программы.

Социально-возрастная норма — показатели интеллектуального и личностного развития школьника, которые должны сформироваться к концу определенного возрастного этапа.

Индивидуальная норма проявляется в индивидуальных особенностях развития и саморазвития ребенка

Для того чтобы раскрыть сущность коррекционнопедагогической деятельности необходимо обратиться к таким понятиям коррекционной педагогики, как «коррекция», «компенсация», «реабилитация», «адаптация».

Коррекция — система специальных (психологических, медицинских и т. д.) и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление недостатков психофизического развития и отклонений в поведении у детей и подростков. Коррекцией называют как специфические педагогические действия, направленные на частичное исправление недостатка или преодоление дефекта, так и составную часть учебно-воспитательного процесса, направленную на изменение формирующейся личности ребенка.

Компенсация - процесс возмещения недоразвитых, нарушенных или утраченных функций за счет перестройки или усиленного использования сохранных функций. Компенсаторный процесс опирается на резервные или недостаточно задействованные возможности организма человека, в частности, на практически неограниченные возможности образования ассоциативных нервных связей в коре головного мозга.

Реабилитация - система мер по обеспечению или восстановлению функций, компенсации их утраты или отсутствия, снятию функциональных ограничений. Социальная реабилитация — система медико- педагогических мер, направленных на включение ребенка с отклонениями развитии или поведении в социальную среду, в адекватные взаимоотношения со сверстниками и общественно полезную деятельность. Реабилитацию нередко рассматривают как результат, итог коррекционно-педагогической работы

Адаптация - процесс приспособления индивида к изменившимся условиям или преодоление им возникающих трудностей. Школьная адаптация - процесс приспособления ребенка к условиям школьной жизни, к ее нормам и требованиям. Дезадаптация - это состояние невозможности приспособиться к изменившимся условиям или преодолеть возникающие трудности.

Цели коррекционнопедагогической деятельности:

- Разностороннее развитие личности индивида.
- Социальная реабилитация индивида.
- Компенсация дефекта.
- Предупреждение развития вторичных дефектов (нарушения развития высших психических функций).
- Усвоение индивидом культуры общества, овладение опытом деятельности и отношений в доступной для него форме.

Виды коррекционно-педагогической деятельности: коррекционно-диагностическая, коррекционно-развивающая, коррекционно-воспитательная, коррекционно-обучающая, коррекционно-профилактическая.

Коррекционно-педагогическая деятельность осуществляется общепедагогических принципов и собственно коррекционно-педагогического процесса: принцип единства диагностики и коррекции отклонений в развитии; принцип системности коррекционных, профилактических и развивающих задач, определения базовых достижений в каждом возрастном периоде; принцип интеграции усилий ближайшего социального окружения, включение родителей или лиц, их заменяющих, в коррекционно-педагогический процесс; расширение традиционных видов деятельности ребенка, обогащение их новым содержанием; принцип комплексного использования методов и приемов коррекции; расширение форм взаимодействия взрослых и детей, создание условий для активизации между ними; формирование и коррекция сотрудничества функций, активизация эмоционального реагирования психических эмоциональных проявлений, использование их для развития практической деятельности, общения и поведения детей; принцип учета индивидуальных и возрастных особенностей ребенка, результатов анализа социальной ситуации развития ребенка и его семьи.

Общая характеристика нарушений психофизического развития

- 1. Нарушения слуха: это глухота (полное выпадение слуха или остаточный слух), частичная слуховая недостаточность (тугоухость), потеря слуха после овладения речью. Глухота вызывает более медленное и более своеобразное развитие речи. Нарушение слуха и речевое недоразвитие влияют на развитие всех познавательных процессов ребенка, воли, эмоций, чувств, характера и других свойств личности. Между собой неслышащие люди общаются с помощью мимикожестикуляторной речи, а средством общения их со слышащими являются естественные жесты.
- 2. Нарушения зрения: это слепота, слабое зрение, косоглазие и др. Обучение незрячих детей осуществляется на основе системы Брайля посредством осязания. Осязание как ведущий фактор ком- пенсаторного развития, именно через осязание происходит познание ими окружающего мира. Большое значение имеют также слуховое восприятие и речь.

3. Нарушения (недоразвитие, утрата) функций опорно-двигательного аппарат:

значительную часть детей с такими нарушениями составляют дети, страдающие детским церебральным параличом (ДЦП). Это заболевание возникает в результате недоразвития или повреждения мозга в раннем онтогенезе. Оно проявляется в виде различных двигательных, психических и речевых нарушений.

4. Интеллектуальная недостаточность:

проявляется как умственная отсталость или задержка психического развития (ЗПР). Умственная отсталость — стойкое нарушение познавательной деятельности в результате органического поражения головного мозга. Формы умственной отсталости: олигофрения (проявляется в возрасте до двух лет) и деменция (после трех лет). В соответствии с классификацией ВОЗ выделяют: легкую степень умственной отсталости, умеренную умственную отсталость, выраженную умственную отсталость, глубокую умственную отсталость. Исследователи выделяют также три степени интеллектуального недоразвития. Самая тяжелая степень — идиотия, затем — имбецильность, наиболее легкая степень — дебильность.

5. Тяжелые нарушения речи:

в логопедии выделяют нарушения устной и письменной речи. К нарушениям устной речи относятся расстройства звукового оформления речи: отсутствие или нарушение голоса (афония, дисфония); патологически замедленный темп речи (брадилалия); патологически убыстренный темп речи (тахилалия); заикание. Выделяют также нарушения структурно-семантического оформления высказываний: отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга (алалия); полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга (афазия). Нарушения письменной речи могут выражаться в частичном (полном) специфическом нарушении процессов письма (дисграфия) или в частичном (полном) нарушении процессов чтения (дислексия). Речевые нарушения могут быть как врожденные, так и приобретенные.

6. Комбинированные (сложные, смешанные) дефекты:

сложные нарушения развития возникают при сочетании двух или более психофизических нарушений развития у одного ребенка (например, слепоглухонемота, сочетание умственной отсталости с глухотой).

- 7. Дисгармоничное развитие: примерами выступают психопатия и патологическое формирование личности. Психопатия психическое расстройство, проявляющееся в необратимой выраженности свойств характера, препятствующих адекватной адаптации ребенка в социальной среде. Патологическое формирование личности может проявляться в патологии влечений, отклонениях в нравственном развитии, в за- крепленных отрицательных формах поведения вплоть до правонарушений и преступлений.
- 8. Искаженное развитие: синдром раннего детского аутизма (РДА). В случае РДА отдельные психические функции развиваются замедленно, другие, наоборот, патологически ускоренно. В соответствии с критериями ВОЗ при аутизме наблюдаются: качественные нарушения в сфере социального взаимодействия; качественные нарушения способности к общению; ограниченные повторяющиеся или стереотипные модели поведения, виды деятельности, интересы; особенности речевого развития (отсутствие речи, эхолалия, наличие слов-штампов или фраз-штампов, «попугайность» речи; позднее появление в речи личных местоимений, расширение или сужение толкований значений слов и др.).

Все нарушения могут быть разделены на врожденные и приобретенные. Врожденные нарушения связаны с заболеваниями матери во время беременности или с наследственными генетическими поражениями. Приобретенные нарушения связаны с родовыми или послеродовыми поражениями организма ребенка. По характеру расстройств выделяют органические (поражение материальной структуры мозга) и функциональные (дезинтеграция различных мозговых структур) нарушения. Причинами возникновения нарушений могут быть не только биологические, но и социальные факторы. Различные формы нарушений развития индивида (онтогенеза) обозначают термином «дизонтогенез».

Стойкое (психическое) недоразвитие характеризуется выраженной незрелостью мозговых структур в результате раннего поражения.

Задержанное развитие вызывается замедленным темпом формирования познавательной деятельности и эмоциональной сферы с их временной фиксацией на более ранних возрастных этапах

варианты дизонтогенеза индивида (по В.В.Лебеднинскому) Поврежденное развитие имеет своей причиной врожденные и приобретенные нарушения, но их патологическое воздействие на мозг сказывается на более поздних этапах (после 2-3 лет).

Дефицитарное развитие является результатом тяжелых нарушений отдельных систем (зрение, слух, речь)

Искаженное развитие возникает в результате сложного сочетания общего недоразвития, задержанного, развития отдельных поврежденного и ускоренного психических функций

Дисгармоничное развитие характеризуется врожденной или рано приобретенной стойкой диспропорциональностью психического развития в эмоциональной сфере

Права ограниченными ЛИЦ возможностями C здоровья зафиксированы рядом документов, принятых Генеральной Ассамблеей ООН: Всеобщей декларацией прав человека, Декларацией о правах умственно отсталых лиц (1971), Декларацией о правах инвалидов (1975), Конвенцией о правах ребенка (1989). Кроме того, в Республике Беларусь приняты законы образовании» (2002), «О правах ребенка» (1990) и определяющие права детей и лиц с особенностями психофизического развития в области образования, коррекционных услуг, медицинского обслуживания, социальной адаптации и интеграции в общество. Закон Республики «Об образовании Беларусь ЛИЦ с особенностями психофизического развития (специальном образовании)» (2004 г.) определяет и регламентирует правовые, экономические, социальные и организационные основы специального образования, оказание коррекционной помощи, социальную адаптацию и интеграцию в общество, обеспечивает доступность образования лицам с особенностями психофизического развития.

Закон определяет цели специального образования: реализация прав лиц с особенностями психофизического развития на получение образования и коррекционной помощи путем обеспечения их доступности и создания для этого специальных условий; социальная адаптация и интеграция указанных лиц в общество, в том числе приобретение навыков самообслуживания, подготовка к трудовой и профессиональной деятельности, семейной жизни.

Структура системы специального образования включает: участников образовательного процесса; образовательные стандарты и разработанные на их основе учебные планы и учебные программы; республиканские органы государственного управления и местные исполнительные органы в пределах их полномочий по управлению в сфере специального образования. Уровни специального образования: дошкольное, общее базовое и общее среднее образование; профессионально-техническое образование; среднее специальное, высшее и послевузовское образование. Законом определены дифференцированные возможности в выборе форм получения образования, а также обучение по индивидуальным учебным планам. Основные принципы построения системы специального образования: государственный характер, общедоступность образования, опора на наследие национальной культуры, приоритет общечеловеческих ценностей, адаптивность системы образования к уровням особенностям развития и подготовки учащихся, коррекционнокомпенсаторная направленность учебно-воспитательного процесса, преемственность в работе всех звеньев образования.

Организация специального образования осуществляется: 1) в учреждениях, обеспечивающих получение специального образования дошкольные учреждения, специальные (специальные общеобразовательные школы (школы-интернаты), вспомогательные школы (школы-интернаты), центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации; учреждения образования общего типа, создавшие условия для получения образования лицам с особенностями психофизического развития (спецклассы, классы интегрированного обучения и воспитания; пункты коррекционной помощи и т. д.); 2) на дому, в том числе в форме комбинированного обучения; 3) в условиях организаций здравоохранения, в условиях учреждений социального обслуживания.

К учреждениям, обеспечивающим специальное образование, относятся учреждения для лиц с интеллектуальной недостаточностью; для лиц с нарушениями речи; для лиц с нарушениями слуха; для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата; для лиц с тяжелыми множественными (комбинированными) нарушениями, а также учреждения образования общего типа, создавшие условия для обучения таких лиц.

В настоящее время система специального школьного образования включает 15 типов специального обучения, реализуемых в 8 (6) основных видах специальных школ (по данным Т.В.Вареновой). Все специальные школы (классы), кроме вспомогательных, дают цензовое образование, обеспечивающее формирование базового объема знаний и оказание коррекционной помощи. Нецензовое образование (для детей с легкой и умеренной степенью умственной отсталости) обеспечивает адекватную возможностям общеобразовательную познавательным коррекционную помощь, профессионально-трудовое обучение. Нецензовое, абилитационное образование рекомендуется для детей с тяжелой и глубокой умственной степенями отсталости, тяжелыми множественными нарушениями. Оно обеспечивает общее развитие, коррекцию и компенсацию нарушений, бытовую адаптацию и социализацию. Наиболее острой является профессионального образования лиц с нарушениями психофизического развития. В соответствии с Положением о специальной общеобразовательной школе для детей с особенностями психофизического развития в структуре специальной школы может открываться отделение социальной адаптации и реабилитации. Оно наряду с консультационными реабилитационными задачами оказывает помощь в профориентации, получении профессии, трудоустройстве и трудовой адаптации. Дальнейшее развитие сети специальных учреждений будет осуществляться по следующим направлениям:

Направления развития сети специальных учреждений

Обновление содержания специального образования

Совершенствование образовательных технологий и методик обучения

Организационно-структурные преобразования

Создание гимназий, лицеев для незрячих и слабовидящих

Увеличение срока обучения на один год, введение подготовительного класса

Расширение сети интегрированных учреждений

Обеспечение оптимальных условий получения профессионального образования

Увеличение срока обучения на один год, введение подготовительного класса Уменьшение числа интернатов и разукрепление специальных школинтернатов с целью возвращения учащихся в семью

Создание службы коррекционной психолого-педагогической помощи

Огромное значение в формировании личности ребенка с дизонтогенезом развития имеет ранняя коррекция.

Средства коррекции

Традиционные (игра, труд, внеклассная работа, общественно полезная деятельность, режим, лечебнопрофилактические мероприятия и др.)

Нетрадиционные (сенсорный и психомоторный тренинг, игротерапия, психодрама, речевая терапия, сенсорнодвигательная терапия, ароматерапия, музыкотерапия, арттерапия и др.)

Большинство традиционных средств предполагает коррекцию личности в целом, при этом коррекция осуществляется в основном косвенным образом. Альтернативные средства обычно направлены на развитие и коррекцию отдельных функций и применяются в комплексе с другими мероприятиями.

В целом коррекционная работа в специальном образовательном учреждении предполагает адаптацию содержания обучения к особенностям познавательной деятельности учащихся, учет актуального уровня и зоны ближайшего развития воспитанника, использование наглядных средств обучения, замедление темпа обучения, упрощение материала в структурном отношении, увеличение количества заданий на повторение и тренировочных упражнений.

Коррекционно-педагогическая деятельность-составная часть педагогического процесса и в общеобразовательных учреждениях. Это обусловлено тем, что именно в них в большинстве случаев обучаются дети с эмоциональными нарушениями, нарушениями личностного развития, девиантным поведением, с проблемами в обучении (неуспевающие, отстающие и т. п.).

В настоящее время в Республике Беларусь получило развитие интегрированное обучение-совместное обучение детей с особенностями психофизического развития и детей, не имеющих таких особенностей, при участии педагогов-специалистов. Являясь вариантом специального образования, интегрированное обучение осуществляется в учреждениях образования общего типа, создавших специальные условия для пребывания, обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития.

Основная идея интегрированного образования: от интеграции в школе к интеграции в обществе (от образовательной интеграции к социальной интеграции). Совместное обучение гарантирует право ребенка с дизонтогенезом не быть изолированным от общества, сверстников и обеспечивает ему возможность посещать школу, которую он посещал бы, если бы был здоров.

Выявлены (Н.М.Назарова и другие) условия успешной реализации интегрированного обучения.

- Ненасильственный характер протекания интеграционных процессов.
- Возможность выбора, альтернативы при наличии гарантированного перечня образовательных и коррекционных услуг, предоставляемых системой образования.
- Финансовая обеспеченность.
- Создание адекватного ассортимента образовательных услуг и особых условий жизнедеятельности для детей с особыми образовательными потребностями в структуре массовой общеобразовательной школы.
- Готовность общества в целом, составляющих его социальных групп к интеграционным процессам и другие.

Мировая образовательная практика предлагает четыре варианта интеграции в обучении: комбинированную, частичную, временную, полную. При комбинированной интеграции дети с уровнем психофизического и речевого развития, соответствующим или близким к возрастной норме, находятся в массовых группах или классах, получая постоянную помощь учителя-дефектолога. В случае частичной интеграции дети с проблемами развития, еще не способные на равных со здоровыми сверстниками овладевать образованием, вливаются в массовые группы на часть дня. Временная интеграция означает, что все воспитанники

специальных групп, вне зависимости от уровня психофизического и речевого развития, объединяются со здоровыми детьми не реже 1-2 раз в месяц для проведения различных мероприятий воспитательного характера. Что понимают под «полной интеграцией», следует из названия. На практике интеграция реализуется в интернальной или экстернальной формах. Интернальная форма имеет место в системе специального образования: совместное обучение глухих и слабослышащих, слепых и слабовидящих и т. п. Экстернальная форма интеграции предполагает взаимодействие специального и массового образования.

Интегрированное обучение в Республике Беларусь

Классы интегрированного обучения с наполняемостью до 20 человек (от 3 до 6 учащихся с той или иной патологией).

Специальные классы в общеобразовательных школах с организацией внеклассной работы на интегрированной основе.

Коррекциннно-педагогическое консультирование охватывает детей с особенностями психофизического развития, которые обучаются разных общеобразовательных школах сельской местности; учащихся, неуспевающих и временной нуждающихся во помощи вследствие перенесенной продолжительной болезни.