

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С  
ОСОБЕННОСТЯМИ  
ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

# Основные вопросы:

- Типология детей с особенностями психофизического развития.
- Психолого-педагогическая характеристика детей с особенностями психофизического развития.

# Психолого-педагогическая классификация физического и (или) психических нарушений

- Интеллектуальная недостаточность
- Нарушения психического развития (трудности в обучении)
- Аутизм / расстройства аутистического спектра
- Нарушения функций опорно-двигательного аппарата
- Нарушения речи
- Дискалькулия
- Нарушение слуха
- Нарушения зрения
- Тяжелые и (или) множественные физические и (или) психические нарушения

# Дети с тяжелыми нарушениями речи



- К нарушениям речи относятся расстройства звукового оформления речи: отсутствие или нарушение голоса (афония, дисфония), патологически замедленный темп речи (брадилалия), патологически убыстренный темп речи (тахилалия), заикание,
- нарушение произносительной стороны речи при нормальном слухе и сохраненной обеспеченности речевого аппарата (дислалия),
- нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата (ринолалия),
- нарушение произносительной и мелодико-интонационной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата (дизартрия).

# Дети с тяжелыми нарушениями речи



- К нарушениям речи относятся расстройства звукового оформления речи: отсутствие или нарушение голоса (афония, дисфония), патологически замедленный темп речи (брадилалия), патологически убыстренный темп речи (тахилалия), заикание,
- нарушение произносительной стороны речи при нормальном слухе и сохраненной обеспеченности речевого аппарата (дислалия),
- нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата (ринолалия),
- нарушение произносительной и мелодико-интонационной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата (дизартрия).

# Дети с нарушением слуха



- **Основные группы:**  
неслышащие (глухие)  
слабослышащие  
позднооглохшие
  
- **Различаются по:**  
степени (тяжести) нарушения  
времени, когда произошло нарушение (до начала формирования речи или когда речь была сформирована)  
характеру нарушения

# Дети с нарушением слуха



## Неслышащие (глухие) дети:

- стойкое двустороннее нарушение слуха (наследственное, врожденное, приобретенное до овладения речью)
- не воспринимает речь разговорной громкости
- без специального обучения речь не развивается
- пользуется слуховым аппаратом или кохлеарным имплантом



## Слуховые аппараты

## Кохлеарный имплант



Слуховой аппарат с Bluetooth  
совместимые с iPhone и Android



# Дети с нарушением слуха



## **Слабослышащие дети:**

- ограничены в возможностях восприятия речи
- могут самостоятельно накапливать словарный запас и овладевать устной речью.

**Позднооглохшие дети** – это дети, потерявшие слух вследствие какой-либо болезни или травмы после того, как они овладели речью.

# Дети с нарушением слуха

## ***Особые образовательные потребности проявляются в***



- модификации учебных планов и программ, увеличению учебного времени;
- использовании специальных методов и приемов;
- развитии слуховой способности через развитие слухо-зрительному восприятию речи и различным видам коммуникации;
- развитии слухового восприятия для различения речевых и неречевых звучаний и использование этих навыков в различных житейских и коммуникативных ситуациях;
- полном и точном восприятии учебной и социально-значимой информации;
- пребывании в деятельностно-коммуникативной среде как условия формирования потребности в речевом общении и овладении различными его средствами;
- развитию и совершенствовании словесно-логического мышления и словесной памяти;
- развитию социальных компетенций и эмоциональной сферы.

# Дети с нарушением зрения



## *Группы:*

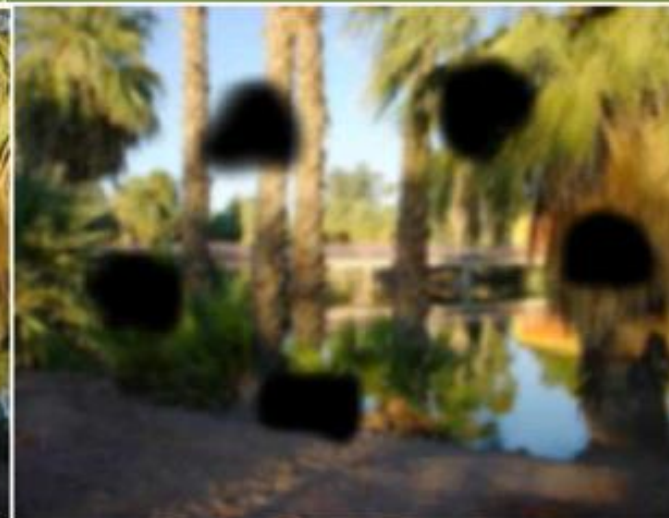
- незрячие (слепые) (слепорожденные, рано ослепшие, ослепшие в дошкольном и (школьном возрасте)
- слабовидящие

*Сокращение получаемой информации влияет на ее качество и возможности ее использования*

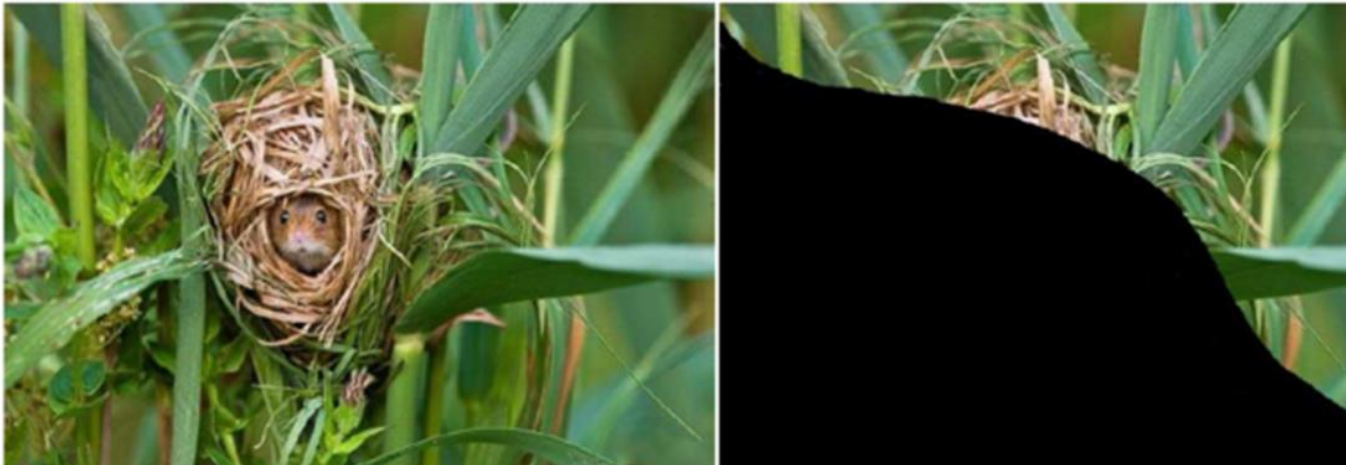
## *Особенности психофизического развития:*

- отставание в развитии
- нарушение и своеобразие двигательной активности
- нарушение осанки, походки, положения тела при ходьбе
- нарушения общения (вербализм, формализм, преобладание монологической речи, слабая эмоциональность и выразительность речи)
- нарушения работоспособности (неустойчивость внимания, снижение выполнения объема заданий)
- трудности восприятия линий, клеток, обозначений и рисунков

# Дети с нарушением зрения



# Дети с нарушением зрения



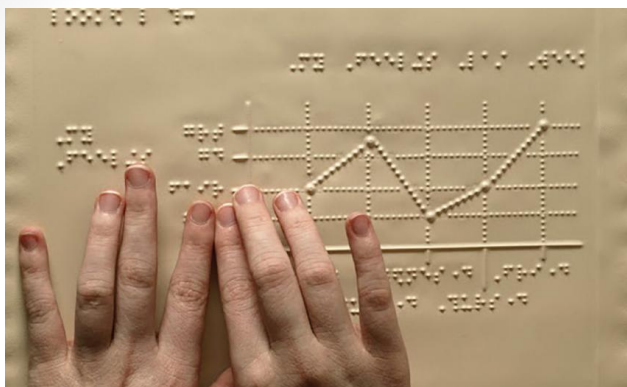


# Дети с нарушением зрения

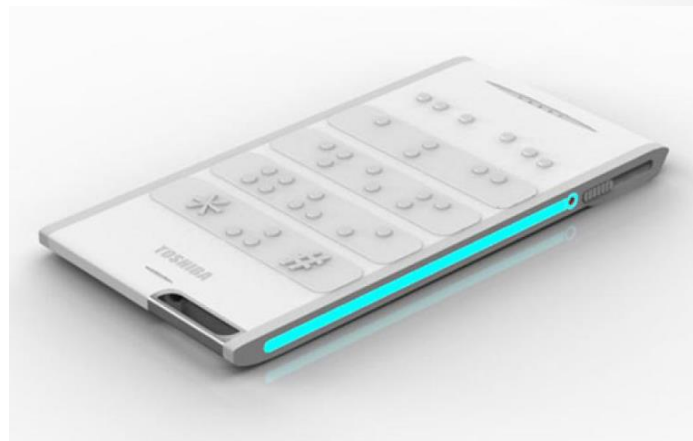


## ***Испытывают особые образовательные потребности в:***

- адаптации/модификации учебных планов и программ, в ряде случаев – в увеличении сроков обучения;
- обучении на основе специальных методов и приемов;
- соблюдении офтальмо-гигиенического режима;
- адекватных зрительных образах вследствие трудности в определении цвета, формы, размера предметов;
- развитии восприятия пространства и ориентировки (в собственном теле, рабочей поверхности, в микро- и макропространстве и др.), развитии общей и мелкой моторики;
- формировании письма и чтения, в том числе на основе шрифта Брайля, пользовании компьютерными программами;
- специальном развитии познавательной деятельности с опорой на сохранные анализаторы;
- освоении социальных и коммуникативных навыков и контактов, развитии эмоциональной сферы.

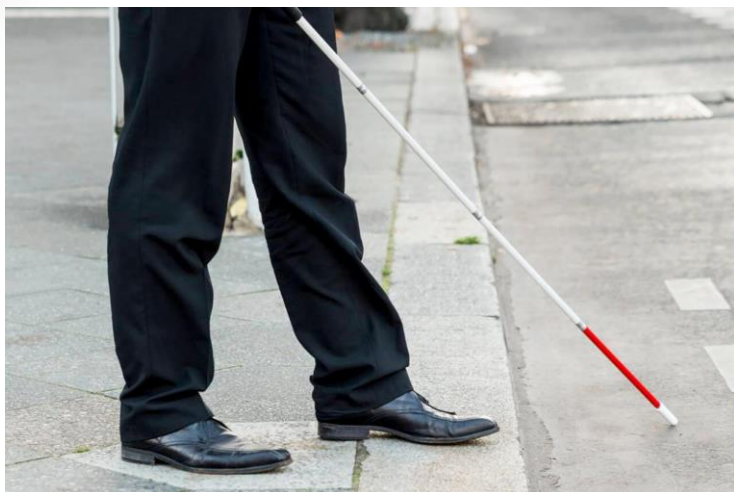


Книги шрифтом Брайля



Мобильный телефон для людей с нарушением зрения





Трость



Тактильные плитки



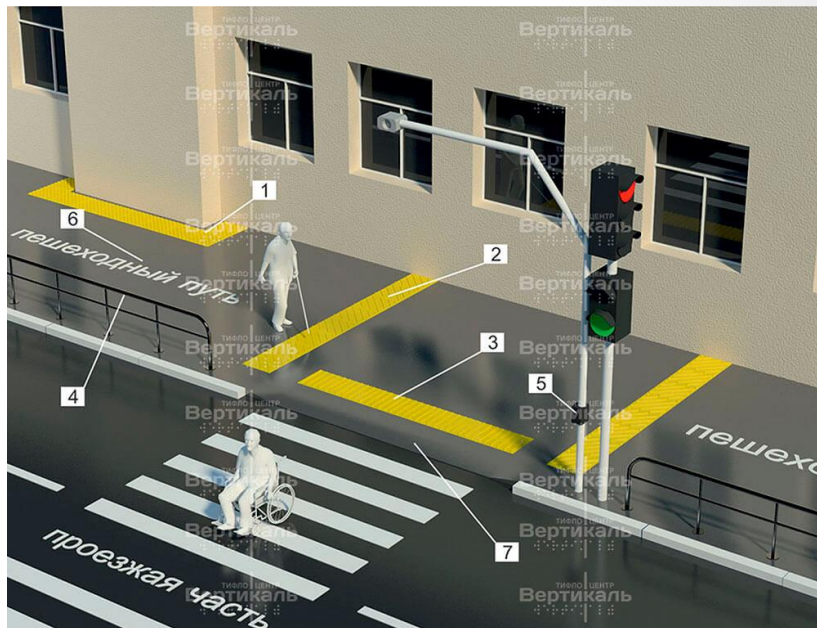
Посуда для людей с нарушением зрения



## Тактильная предупредительная разметка

Удерживающие ограждения тротуара

Звуковой маяк



**Внимание,  
наземный переход.**

*Устанавливается перед  
началом наземного перехода.*

**Внимание,  
наземный переход под углом 90°.  
Внимание,  
поворот налево (направо).**

*Устанавливается перед  
поворотом или переходом с  
двух сторон тротуара.*

**Внимание,  
подземный переход.**

*Устанавливается перед  
началом подземного перехода.*

**Внимание, светофор.  
Внимание, препятствие.**

*Устанавливается вокруг  
светофора или препятствия.*

# Дети с аутистическими нарушениями



Отдельные психические функции развиваются замедленно, другие, наоборот, патологически ускоренно. В соответствии с критериями ВОЗ при аутизме наблюдается 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, эхολалия, наличие слов-штампов или фраз-штампов, позднее появление в речи личных местоимений, расширение или сужение толкования значений слов и др.)

# Дети с аутистическими нарушениями



## ***Особые образовательные потребности в:***

- практико ориентированной и социальной направленности обучения и воспитания (формирование жизненных компетенций);
- коррекционных занятиях (с учителем-дефектологом, педагогом-психологом, педагогом социальным и др.);
- подборе эффективной модели обучения;
- дозировании нагрузки с учетом темпа и работоспособности;
- четкой и упорядоченной временно-пространственной структуре образовательной среды;
- целенаправленной отработке форм адекватного учебного поведения, навыков коммуникации и взаимодействия.

# Дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата



## Виды нарушений функций опорно-двигательного аппарата (ОДА):

- *заболевания нервной системы*: детский церебральный паралич, полиомиелит;
- *врождённая патология функций ОДА*:
- врожденный вывих бедра; кривошея; косолапость и другие деформации стоп; аномалии развития позвоночника (сколиоз);
- недоразвитие и дефекты конечностей; аномалии развития пальцев и кисти;
- *приобретённые заболевания и повреждения ОДА*:
- травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей; полиартрит; заболевания скелета (туберкулёз, опухоли костей, остеомиелит); системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

# Дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата



**Степень выраженности двигательного нарушения определяет уровень независимости ребёнка от окружения и может быть:**

- *легкой* (физическое нарушение дает возможность свободно передвигаться, не вызывает трудностей в социальной адаптации, позволяет интегрироваться в общество с наименьшими ограничениями);
- *средней* (частичная помощь со стороны ближайшего окружения в передвижении и самообслуживании);
- *тяжелой* (полная зависимость от помощи окружающих)



# Дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата



## *Направления социальной адаптации детей с нарушениями функций ОДА:*

- приспособление к ребенку окружающей среды (специальные технические средства передвижения (коляски, костыли, трости, велосипеды), предметы обихода (тарелки, ложки, особые выключатели электроприборов), пандусы, съезды на тротуарах)
- приспособление ребенка к обычным условиям социальной среды



# Дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата



## ***Особые образовательные потребности проявляются в:***

- раннем выявлении и максимально раннем начале комплексного сопровождения ребенка и его семьи;
- соблюдении ортопедического режима;
- использовании специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обиходных путей»;
- предоставлении услуг персонального сопровождения (тьютора);
- адресной помощи по коррекции двигательных, речевых, познавательных и социально-личностных нарушений;
- индивидуализации образовательного процесса с учетом структуры нарушения и вариативности проявлений;
- максимальном расширении образовательного пространства (возможность выхода за пределы учреждения образования).

## Дети с нарушениями психического развития (трудностями в обучении)



- **Задержка психического развития (ЗПР)** является нарушением нормального темпа психического развития. Это нарушение вызывает трудности в обучении. Общей причиной неуспеваемости детей с ЗПР в школе является незрелость сложных форм поведения, целенаправленной деятельности. Состояние ЗПР следует разграничивать с педагогической запущенностью или интеллектуальной недостаточностью.



# Дети с нарушениями психического развития (трудностями в обучении)



## **Группы детей с трудностями в обучении:**

- *Конституционального происхождения* (отставание в развитии эмоционально-волевой сферы, задержано речевое, двигательное и интеллектуальное развитие, в школьном возрасте преобладают игровые интересы)
- *Соматогенного происхождения* (астения сочетается с задержкой эмоционального развития: неуверенность, капризность, боязливость)
- *Психогенного происхождения* (неблагоприятные условия воспитания: гиперопека (эгоцентризм, неспособность к волевому усилию, отсутствие самостоятельности) / гипоопека (импульсивность, безынициативность, психическая неустойчивость)
- *Церебрально-органического генеза* (выраженные нарушения познавательной и эмоциональной сферы: незрелость сложных форм поведения, целенаправленности деятельности, быстрая истощаемость, нарушение работоспособности)

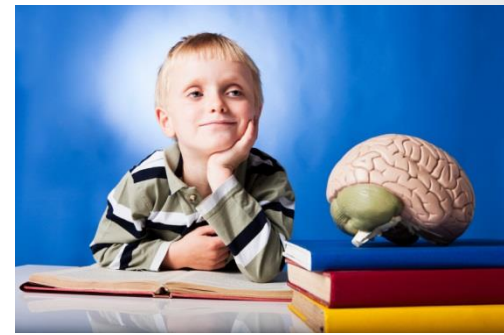
# Дети с нарушениями психического развития (трудностями в обучении)



## ***Особые образовательные потребности:***

- формирование устойчивых познавательных интересов и учебной мотивации;
- расширение кругозора обогащение развития;
- развитие обще интеллектуальных умений;
- опора на предметно-практическую и опытно-экспериментальную деятельность, наглядный материал при изучении абстрактных и обобщенных понятий;
- развитие всех компонентов учебной деятельности
- (мотивация, целеполагание, планирование, контроль, оценка);
- становление личностной сферы: развитие эмоций, выработка навыков произвольного поведения, волевой регуляции действий, самостоятельности, ответственности за собственные поступки;
- соблюдение охранительного режима, предупреждающего перегрузки, эмоциональные срывы.

# Дети с интеллектуальной недостаточностью

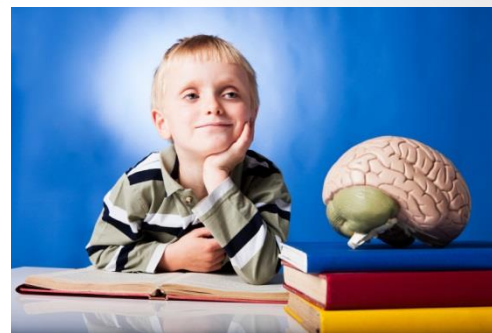


- Стойкое необратимое нарушение познавательной деятельности и всей личности в целом в результате органического диффузного поражения коры головного мозга.
- Характерная особенность - инактивность и, как следствие, нарушение высших психических функций, регуляции поведения и деятельности.

В зависимости от времени воздействия патологического фактора, может проявляться в формах:

- *олигофрении* (возникает на ранних этапах онтогенеза (до трех лет)),
- *деменции* (распад психики, происходящего на более поздних этапах онтогенеза (после трех лет) как следствие органических заболеваний мозга и травм).

# Дети с интеллектуальной недостаточностью



## ***Особые образовательные потребности состоят в:***

- необходимость пропедевтического периода в образовании, обеспечивающего преемственность между дошкольным и школьным уровнями;
- коррекция нарушений психических процессов, речи, моторики;
- опора на предметно-практическую деятельность, наглядные методы, специфические приемы при изучении программного материала;
- введение в учебный план специальных учебных предметов;
- развитие коммуникативных умений;
- целенаправленное обучение «переносу» сформированных знаний, умений и навыков в новые ситуации;
- обеспечение профильного трудового обучения.