

*Шевелёва Елена Анатольевна,
учитель-дефектолог,
МБДОУ «детский сад №36»,
Россия, г. Кострома.*

ВКЛЮЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ В ПРОЦЕСС КОРРЕКЦИИ ОТКЛОНЕНИЙ В РАЗВИТИИ КАК АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ

В самом общем смысле понятие «ребенок с ОВЗ» обозначает у ребенка наличие определенной патологии, которая мешает ему успешно адаптироваться в обществе и взаимодействовать с окружающими.

М.А. Власова и М.С. Певзнер выделяют следующие группы с отклонениями в развитии:

- Дети с сенсорной неполноценностью (нарушение слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата).
- Дети с задержкой психического развития.
- Дети с астеническим или реактивным состоянием и конфликтными переживаниями.
- Дети с психопатоподобными формами поведения.
- Умственно отсталые дети (олигофрены).
- Дети с начальными проявлениями психических заболеваний (шизофрения, истерия, эпилепсия и др.).

В литературе по специальной психологии мы встречаем описание различных причин, которые вызывают отклонения в развитии.

Выбор специальных образовательных условий зависит от специфики нарушения развития ребенка и особенностей его проявления. Для наглядности представим тип нарушенного развития и соответствующее образовательное учреждение в виде таблицы.

Дети с нарушениями в развитии	Тип специального учреждения
Дети с отклонениями в интеллекте	
1. Дети с задержкой психического развития	Обычный класс, класс для детей с ЗПР при массовой школе, школа для детей с ЗПР.
2. Умственно-отсталые дети	Вспомогательные школы
Дети с локальными сенсорными нарушениями	
1. Дети с нарушением слуха	
А) слабослышащие дети	Школы для слабослышащих детей.
Б) глухие дети	Школы для глухих детей.
2. Дети с нарушением зрения.	
А) слабовидящие дети	Классы в общеобразовательной школе, школы для слабовидящих детей.
Б) слепые дети	Школы для слепых детей.
3. Дети с локальной речевой патологией.	Некоторые родильные дома, детские поликлиники, специальные школы.
4. Слепоглухие дети	Специальные школы
5. Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата (центрального происхождения)	Специальные школы
6. Дети с полиомиелитом.	Специальные школы
7. Дети с ДЦП.	Специальные школы
Дети с текущими психическими заболеваниями.	
1. Дети с заболеванием шизофренического круга.	Если интеллект нормальный, ребенок может обучаться в обычной школе, сниженный интеллект – вспомогательная школа.
2. Дети с эпилепсией	Если интеллект нормальный, ребенок может обучаться в обычной школе, сниженный интеллект – вспомогательная школа.
Дети с патохарактерологическими расстройствами личности.	
1. Дети с детской психопатией, невропатией.	Массовые общеобразовательные школы.
3. Дети с острыми реактивными состояниями	Лучше в клинике

Главной задачей психодиагностики нарушений развития является изучение особенностей дефекта ребенка, его структуры и проявления в поведении и деятельности.

Понимание психологических особенностей каждого ребенка, имеющего дефект в развитии, позволяет определить глубокое изучение теоретических основ нарушения, а также проведение комплексной диагностики рассматриваемого явления.

Сущность комплексного подхода к диагностике нарушений развития и отбора детей в специальные детские учреждения заключается в детальном изучении индивидуально-психологических особенностей детей, уровне интеллектуального развития и особенностях когнитивных процессов ребенка – памяти, внимания, мышления, воображения и речи.

Основными задачами психологической диагностики является следующее:

- изучение личностных особенностей детей;
- изучение уровня интеллектуального развития ребенка;
- изучение особенностей когнитивных процессов.

Каждому типу нарушенного развития свойственна определенная психологическая структура, включающая следующие компоненты:

- степень выраженности дефекта и его проявления;
- особенности функционирования когнитивных процессов у ребенка.

Нарушения развития у детей могут вызывать разные факторы.

Неблагоприятное воздействие в период внутриутробного развития называется пренатальным, в период родовой деятельности натальным, а после рождения - постнатальным воздействием. Соответственно называются и нарушения. Сочетание внутриутробной и природовой патологии называется перинатальным повреждением.

В основе психомоторного развития лежит генетическая программа, которая реализуется под влиянием различных факторов окружающей среды.

Поэтому если ребенок отстает в развитии, прежде всего необходимо учитывать роль наследственных факторов в этом отставании.

Различные неблагоприятные воздействия во внутриутробном периоде развития, во время родов (родовая травма, асфиксия), а также после рождения могут приводить к нарушениям психомоторного развития ребенка.

Психодиагностическое исследование необходимо проводить в непринужденной и комфортной обстановке. Ребенок должен чувствовать себя спокойно, его ничего не должно сковывать и стеснять. Инструкции психолог должен предоставлять четко и последовательно, а при необходимости их повторять.

Для определения психолого-педагогического диагноза необходимо проведение комплексной диагностики, которая направлена на изучение уровня интеллектуального развития и когнитивных процессов. Полученные результаты используются при выставлении психолого-педагогического диагноза ребенку.

Также можно обозначить проблемы психодиагностики нарушений развития:

- создание условий для проведения психологической диагностики;
- использование объективных методов и методик изучения особенностей развития ребенка.
- специфика взаимодействия ребенка и психолога в ходе проведения психологической диагностики.

К общим положениям психологической диагностики отклонений в развитии детей относятся следующие:

- учет возрастных особенностей детей;
- применение методов и методик, соответствующих возрастным и интеллектуальным особенностям детей.

При организации помощи семьям с детьми с ОВЗ необходимо изучать позиции и личностные особенности родителей и активно включать их в

процесс коррекции и реабилитации. Основными параметрами позиции является любовь родителей к ребёнку с отклонениями в развитии и принятие его дефекта.

При планировании работы с семьями детей с ОВЗ необходимо учитывать следующие направления:

- Диагностика;
- Установка на совместную коррекционную работу, формирование целей и выбор методов;
- Реализация коррекционной программы, в процессе которой идёт развитие познавательных процессов личности ребёнка, его социальной адаптации, обмен мнений с матерью об основных проблемах ребёнка, ознакомление с его достижениями, коррекция родительских позиций, обучение родителей правильным формам помощи ребёнку;
- Оценка эффективности коррекционной работы, достижения положительных результатов.