

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПЕДАГОГИКА

УЧЕБНИК ДЛЯ БАКАЛАВРОВ

Под редакцией **Л. В. Мардахаева, Е. А. Орловой**

*Допущено Министерством образования и науки
Российской Федерации в качестве учебника для студентов
высших учебных заведений, обучающихся
по гуманитарным направлениям и специальностям*

Книга доступна в электронной библиотечной системе
biblio-online.ru

Москва ■ Юрайт ■ 2014

УДК 37
ББК 74.00я73
М25

Авторы:

Мардахаев Лев Владимирович — доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой социальной и семейной педагогики Российского государственного социального университета;

Чемоданова Дианида Ивановна — доктор педагогических наук, профессор кафедры социальной и семейной педагогики Российского государственного социального университета;

Кузнецова Людмила Вениаминовна — доктор психологических наук, профессор, заведующая кафедрой специальной и клинической психологии Российского государственного социального университета;

Орлова Елена Александровна — доктор психологических наук, профессор, заведующая кафедрой возрастной и профессиональной психологии Московского государственного областного университета;

Соловьева Людмила Васильевна — кандидат педагогических наук, заведующая центром реабилитации инвалидов Тульского государственного университета.

Рецензенты:

Екимова В. И. — доктор психологических наук, профессор, заведующая аспирантурой Московского института психологии им. Н. Нестеровой;

Никитина Н. И. — доктор педагогических наук, профессор кафедры социальной и семейной педагогики Российского государственного социального университета.

Мардахаев, Л. В.

М25

Специальная педагогика : учебник для бакалавров / Л. В. Мардахаев, Д. И. Чемоданова, Л. В. Кузнецова, Е. А. Орлова, Л. В. Соловьева ; под ред. Л. В. Мардахаева, Е. А. Орловой. — М. : Издательство Юрайт, 2014. — 447 с. — Серия : Бакалавр. Базовый курс.

ISBN 978-5-9916-1894-6

В учебнике описаны особенности детей с ограниченными возможностями здоровья. Раскрыты способы организации продуктивного социально-педагогического сопровождения детей данной категории, их обучение, развитие и воспитание. Представлены дальнейшие направления в развитии и совершенствовании специального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего профессионального образования третьего поколения.

Для студентов высших учебных заведений.

УДК 37
ББК 74.00я73

Оглавление

Предисловие	6
Принятые сокращения	9
Глава 1. Теоретические и методологические основания специальной педагогики.....	10
1.1. Теоретико-методологические основы специальной педагогики.....	10
1.2. Научные основы специальной педагогики.....	14
1.3. Специальная педагогика как наука, ее предмет, объект, цель и задачи	22
1.4. Актуальные вопросы специальной педагогики	28
1.5. Профессиональная деятельность и личность педагога в специальном образовании.....	29
<i>Вопросы и задания для самоконтроля.....</i>	<i>33</i>
<i>Темы рефератов и курсовых работ.....</i>	<i>33</i>
<i>Литература.....</i>	<i>34</i>
Глава 2. История развития специального образования и специальной педагогики как системы научных взглядов	35
2.1. Краткий очерк становления и развития специального образования в странах Европы и в России.....	35
2.2. Современные тенденции развития специального образования в конце XX — начале XXI в.....	39
<i>Вопросы и задания для самоконтроля.....</i>	<i>41</i>
<i>Темы рефератов и курсовых работ.....</i>	<i>41</i>
<i>Литература.....</i>	<i>41</i>
Глава 3. Выдающиеся ученые-дефектологи.....	42
3.1. Психологи и врачи в становлении специального образования в России	42
3.2. Деятельность выдающихся педагогов-дефектологов.....	47
<i>Вопросы и задания для самоконтроля.....</i>	<i>53</i>
<i>Темы рефератов и курсовых работ.....</i>	<i>53</i>
<i>Литература.....</i>	<i>53</i>

Глава 4. Характеристика детей с ограниченными возможностями здоровья.....	54
4.1. Норма и отклонения в физическом, психическом и интеллектуальном развитии человека.....	54
4.2. Первичный и вторичный дефекты развития.....	59
4.3. Классификация нарушений, требующих специального педагогического подхода.....	62
4.4. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями интеллектуального развития.....	65
4.5. Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития.....	84
4.6. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями слуха.....	94
4.7. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения.....	121
4.8. Психолого-педагогическая характеристика детей с речевыми нарушениями.....	135
4.9. Психолого-педагогическая характеристика детей с двигательными нарушениями.....	145
4.10. Психолого-педагогическая характеристика детей с аутизмом.....	179
4.11. Дети со сложной структурой дефекта.....	193
<i>Вопросы и задания для самоконтроля.....</i>	<i>196</i>
<i>Темы рефератов и курсовых работ.....</i>	<i>197</i>
<i>Литература.....</i>	<i>197</i>
Глава 5. Основы дидактики специального образования ...	198
5.1. Социокультурные основы обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.....	198
5.2. Содержание, формы и методы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.....	212
<i>Вопросы и задания для самоконтроля.....</i>	<i>239</i>
<i>Темы рефератов и курсовых работ.....</i>	<i>239</i>
<i>Литература.....</i>	<i>239</i>
Глава 6. Педагогические системы специального образования.....	240
6.1. Обучение и воспитание как сложная педагогическая деятельность.....	240
6.2. Современные системы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	246

6.3. Консультативно-диагностическая работа и ее роль в предупреждении и коррекции отклонений в развитии и поведении ребенка.....	254
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i>	258
<i>Темы рефератов и курсовых работ</i>	258
<i>Литература</i>	258

Глава 7. Особенности социально-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья..... 259

7.1. Задачи социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.....	259
7.2. Основные направления технологии социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.....	280
7.3. Диагностические технологии в процессе социально- педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.....	299
7.4. Личностно ориентированные технологии в системе социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.....	316
7.5. Технологии взаимодействия с семьей в воспитании ребенка с физическими и психическими нарушениями.....	342
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i>	364
<i>Темы рефератов и курсовых работ</i>	364
<i>Литература</i>	365

Глава 8. Совершенствование системы обеспечения целесообразного развития и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья..... 366

8.1. Развитие системы специального образования.....	366
8.2. Ранняя комплексная помощь.....	394
8.3. Правовая защита лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	406
8.4. Повышение действенности социально- педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.....	416
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i>	434
<i>Темы рефератов и курсовых работ</i>	435
<i>Литература</i>	435

Глоссарий..... 436

Литература..... 442

Предисловие

Современное состояние образования в России характеризуется интенсивным поиском наиболее эффективных форм гуманизации педагогической деятельности, становлением личностно ориентированного образования. В связи с этим особую актуальность приобретают вопросы организации социально-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии.

Отрицательная динамика абсолютных и относительных показателей числа детей с ограниченными возможностями здоровья в России при общем снижении рождаемости делает актуальной проблему включения данной категории детей в социальное и образовательное пространство с учетом их индивидуальных потребностей в развитии. Изменения социально-политического положения в стране обуславливают необходимость реформирования государственной системы оказания специальной помощи детям с ограниченными возможностями, которая сегодня свидетельствует о несоответствии имеющихся условий для развития индивидуальных особенностей и особых потребностей детей рассматриваемой группы, что ведет к нивелированию различий между детьми, возникновению деструкции и деформации развития, изменению личностного и социального статуса, трудностям интеграции и включения в социум. Необходимость реформирования специальной помощи детям рассматриваемой категории обусловлена стремлением обеспечить им равные возможности в области реализации гражданских, экономических, политических и других прав, что невозможно без формирования социальных умений и навыков и в первую очередь навыков социального взаимодействия.

История изучения проблем детей с ограниченными возможностями показывает, что внимание ученых в предыдущие годы в большой мере было сосредоточено на исследовании феномена «дети с ограниченными возможностями». В развитие теории и практики специальной педагогики существенный вклад внесли Л. С. Выготский, Т. А. Власова,

А. П. Граборов, Е. К. Грачева, В. П. Кащенко, В. И. Лубовский, В. А. Лапшин, С. Д. Забрамная, М. И. Земцова, М. С. Певзнер, К. С. Лебединская, К. С. Лебединский, Ф. Ф. Рау, Ж. И. Шиф и др.

Несомненную значимость для современной специальной педагогики представляют труды С. А. Завражина, Н. М. Назаровой, А. Р. Маллер, В. Г. Петровой, Е. А. Стребелевой, Л. К. Фортовой, С. Г. Шевченко и др.

Вопросам организации специальной помощи детям с ограниченными возможностями посвящены работы Ю. Ю. Антроповой, Л. И. Аксеновой, И. М. Бгажноковой, В. В. Коркунова, Н. Н. Малофеева, Л. М. Щипицыной, И. А. Юдиной.

Несмотря на то, что в 90-х гг. прошедшего века в России стали осуществляться меры, направленные на улучшение положения детей, были приняты президентская программа «Дети России» и законодательные акты, на сегодняшний день не существует оптимальной модели социально-реабилитационной системы сопровождения детей с проблемами в развитии, которая определила бы всю политику в системе помощи, объединяя лучшие достижения специального образования и социальной защиты и позволяя выстроить систему социальной адаптации и медико-педагогической реабилитации, отвечающую потребностям личностного развития каждого ребенка. Необходимость инновационного преобразования существующей на сегодня практической модели оказания специальной помощи обусловлена, прежде всего, отсутствием условий для реализации формирования у детей с ограниченными возможностями навыков жизни в социуме и профессионального самоопределения. Закрытость учреждений оказания специальной помощи ведет к изоляции ребенка и формированию у него и его родителей иждивенческих позиций.

На сегодняшний день согласно общим принципам российского законодательства в нашей стране дети с ограниченными возможностями могут учиться в обычных общеобразовательных школах. В основе инклюзивного образования лежит право на образование, провозглашенное во Всеобщей декларации прав человека 1948 г. Однако на практике обучение в классе обычной школы возможно только для детей с незначительными нарушениями, поскольку для большинства категорий детей с ограниченными возможностями там не создано соответствующих специальных усло-

вий. В первую очередь это связано с несоблюдением норм создания доступной среды, поскольку пока не действуют санкции за несоблюдение требований закона, касающихся приспособления окружающей среды. Особенно такая ситуация касается детей, имеющих двигательные нарушения, поскольку такие дети подвергаются опасности нарушения других важнейших функций детского организма: дыхания, кровообращения, глотания, пространственной ориентации, звукопроизношения, слюноотделения, голосообразования.

Логика данного учебника и расположения материала в нем, с учетом многофункциональности подготовки будущего специального педагога, определена следующими вопросами.

1. Каковы психолого-физиологические особенности детей с ограниченными возможностями здоровья?

2. Каким способом организуется продуктивное социально-педагогическое сопровождение детей данной категории, их обучение, развитие и воспитание?

3. Каковы дальнейшие направления в развитии и совершенствовании специального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья?

В соответствии с государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования и программой курса «Специальная педагогика» в учебник включен отобранный авторами материал разнообразных монографий, учебников, сборников периодической печати по специальной и социальной педагогике.

В результате изучения материала учебника обучающийся будет:

— **знать** особенности организации социально-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии;

— **уметь** организовывать психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в специальном и инклюзивном образовании;

— **владеть** теоретическими знаниями и практическими навыками в области специальной педагогики.

Обучение по данному учебнику строится по классической схеме изложения материала с последующим закреплением с помощью вопросов и заданий для самоконтроля. Главы, из которых состоит пособие, разбиты на параграфы. Каждая глава заканчивается тематикой рефератов и курсовых работ, а также списком рекомендуемой литературы для самостоятельной работы.

Принятые сокращения

Конституция РФ — Конституция Российской Федерации, принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. (с учетом поправок, внесенных законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30 декабря 2008 г. № 6-ФКЗ и от 30 декабря 2008 г. № 7-ФКЗ)

АПН — Академия педагогических наук

ВОЗ — Всемирная организация здравоохранения

ВУЗ — высшее учебное заведение

ДЦП — детский церебральный паралич

ЗПР — задержка психического развития

Минздравсоцразвития России — Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Минобрнауки России — Министерство образования и науки Российской Федерации

млн — миллион

МОТ — Международная организация труда

МСПП — медико-социально-педагогический патронаж

НИИ — научно-исследовательский институт

ООН — Организация Объединенных Наций

п. — пункт (-ы)

ПМПК — психолого-медико-педагогическая комиссия (консультация)

ПМСЦ — психолого-медико-социальный центр

РАО — Российская академия образования

РДА — ранний детский аутизм

РФ — Российская Федерация

СМИ — средства массовой информации

СССР — Союз Советских Социалистических Республик

ст. — статья (-и)

США — Соединенные Штаты Америки

тыс. — тысяча (-и)

ЦНС — центральная нервная система

ЮНЕСКО — Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры

Глава 1

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ

В результате изучения данной главы обучающийся будет:

– **знать** общие, специфические (при разных типах нарушений) закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях (ОПК-1);

– **уметь** применять качественные и количественные методы в психологических и педагогических исследованиях (ОПК-2), использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей разных возрастов (ОПК-3);

– **владеть** навыками использования знания различных теорий обучения, воспитания и развития, основных образовательных программ для обучающихся дошкольного, младшего школьного и подросткового возрастов (ОПК-4).

1.1. Теоретико-методологические основы специальной педагогики

Понятие «специальная педагогика» — общепринятый педагогический термин, который является составной частью педагогики. Содержанием специальной педагогики являются теория и практика образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющими особые образовательные потребности.

Как составная часть педагогики специальная педагогика имеет общие с ней теоретические основы и базу общепедагогических терминов. Однако за продолжительное время существования у специальной педагогики появилась собственная терминология и свой понятийный аппарат. В самом начале в специальной педагогике как науке использовались медицинские термины, обозначающие анатомо-физиологические проявления патологии (этиологии и симптоматики). Понятийную базу специальной педагогики составляли также психологические термины,

связанные с таким психологическим явлением, как диагностика, которая в специальной педагогике приобретает более широкий социокультурный аспект. Таким образом, педагогические, медицинские, психологические понятия послужили научной основой такой динамичной системы, как специальная педагогика, которая, развиваясь, увеличивала и создавала новые научные знания в содружестве с другими науками: медициной, психологией, культурологией.

Современная теория отечественной специальной педагогики обрела как собственные понятия, так и термины, позволяющие России включиться в международные интеграционные процессы в области образования. Задачей современной специальной педагогики в этом аспекте является продолжение поиска собственных педагогических понятий, отражающих специфику своего образовательного содержания, оказания педагогической помощи, специальных образовательных услуг, которые человек с ограниченными возможностями здоровья может выбирать и принимать совместно с медицинским и социально-педагогическим сопровождением.

В основе социокультурной концепции специальной педагогики лежат научные воззрения, основывающиеся на положении о том, что о нарушенном развитии (отклонении в развитии) можно говорить тогда, когда имеется несоответствие возможностей ребенка образовательному нормативу и общепринятым нормам поведения в обществе, т.е. об ограниченных психофизических и социальных возможностях. Специальная педагогика использует такие понятия, как «лица с ограниченными возможностями здоровья» и, применительно к обучаемым, «лица с особыми образовательными потребностями». Последнее напрямую связано с ограничениями возможностей ребенка с отклонениями в развитии в общеобразовательном процессе, что вызывает у него особые потребности в специальной (специализированной) педагогической помощи, позволяющей преодолеть возникающие затруднения.

Для современного специального образования характерен ряд сложившихся понятий и терминов.

Термин «реабилитация» является производным от понятия «абилитация». Применительно к детям раннего возраста с отклонениями в развитии целесообразно применять именно термин «абилитация» (лат. *habilis* — быть способным к чему-либо), так как в отношении раннего возраста

речь может идти не о *возвращении* утраченной в результате травмы, болезни и прочего способности к чему-либо, а о *первоначальном ее формировании*.

В современной юридической и социальной сфере за рубежом вместо термина «инвалиды» все шире используется понятие «лица с ограниченной трудоспособностью», которое позволяет рассматривать данную категорию лиц именно как нуждающихся в различного рода социальной помощи, юридической защите, являющихся в то же время в определенной степени трудоспособной и равноправной частью социума. Термин «инвалид» кроме медицинского диагноза (недееспособность) несет в себе негативный социальный смысл; за рубежом это понятие применяется исключительно к лицам с тяжелыми физическими нарушениями и в основном в узкопрофессиональном (медицинском) контексте.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья — лицо, имеющее физический и (или) психический недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования.

В тесной связи со специальным образованием часто употребляется термин «реабилитация». Согласно определению Комитета экспертов ВОЗ «реабилитация — это применение целого комплекса мер медицинского, социального, образовательного и профессионального характера с целью подготовки или переподготовки индивидуума до наивысшего уровня его функциональных способностей». Данное определение адекватно тому, которое принято и в англоязычной педагогике. В то же время в других странах, в частности франкоязычных и испаноязычных, чаще используется термин «реадаптация».

Специальное образование — дошкольное, общее и профессиональное образование, для получения которого лицам с ограниченными возможностями здоровья создаются специальные условия.

Специальные условия для получения образования (специальные образовательные условия) — условия обучения (воспитания), в том числе специальные образовательные программы и методы обучения, индивидуальные технические средства обучения и среда жизнедеятельности, а также педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, без которых невозможно (затруднено) освоение общеоб-

разовательных и профессиональных образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение — образовательное учреждение, созданное для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Методологической основой специальной педагогики является диалектический метод познания. Определяя общее направление научного исследования — от описания явлений к проникновению в их сущность, — диалектика рассматривает явления всесторонне, в их взаимосвязи и взаимообусловленности; в их развитии, единстве и борьбе противоположностей. Опора на диалектический метод позволяет продуктивно разрабатывать общенаучную и конкретно-научную методологию.

При изучении и коррекции выявленных нарушений специальная педагогика опирается на учение о взаимодействии речи и мышления, на теоретические положения о соотношении общих и специфических закономерностей в развитии аномального ребенка, о связи развития речи с деятельностью, о взаимодействии внешних и внутренних факторов в процессе психического и речевого развития, о движущих силах психического развития.

В целях решения важнейших проблем выявленных нарушений и их коррекций в специальной педагогике используются принципы и методы, базирующиеся на диалектической методологии. Исходя из этого, специальная педагогика опирается на следующие основные принципы: системность, комплексность, принцип развития, рассмотрение нарушений во взаимосвязи с другими сторонами психического развития ребенка, деятельностный подход, онтогенетический принцип, принцип учета этиологии и механизмов (этиопатогенетический принцип), учет симптоматики нарушения и структуры дефекта, принцип обходного пути, общедидактические и другие принципы.

Принцип системности опирается на представление о психофизическом развитии как о сложной функциональной системе, структурные компоненты которой находятся в тесном взаимодействии.

Для дифференциальной диагностики нарушений необходим корреляционный анализ симптомов, данных психологического, логопедического обследования, соотнесение уровня развития познавательной деятельности и уровня развития речи, состояния речи и особенностей сенсомо-

торного развития ребенка. Таким образом, при изучении и устранении нарушений важное значение имеет принцип комплексности.

В процессе изучения нарушений и их коррекции важно учитывать общие и специфические закономерности развития детей с ограниченными возможностями здоровья. Принцип развития предполагает также выделение в процессе коррекционной работы тех задач, трудностей, этапов, которые находятся в зоне ближайшего развития ребенка.

Исследование детей с нарушениями, а также организация коррекционной работы с ними осуществляются с учетом ведущей деятельности ребенка: предметно-практической, игровой, учебной.

Разработка методики коррекционного воздействия ведется с учетом последовательности появления видов деятельности ребенка в онтогенезе (онтогенетический принцип).

Возникновение нарушений во многих случаях обусловлено сложным взаимодействием биологических и социальных факторов. Для успешной коррекции нарушений важное значение имеет установление в каждом отдельном случае этиологии, механизмов, симптоматики нарушения, выделение ведущих расстройств, наличия симптоматики в структуре дефекта.

В процессе компенсации нарушенных функций, перестройки деятельности функциональных систем используется принцип обходного пути, т.е. формирования новой функциональной системы в обход пострадавшего звена.

Важное место при изучении и коррекции речевых нарушений занимают дидактические принципы: наглядность, доступность, сознательность, индивидуальный подход и др. (подробное описание см. в гл. 5).

1.2. Научные основы специальной педагогики

Чтобы охарактеризовать современное понимание феномена «специальная педагогика» и реализовать потребность в интегрированном знании, раскрывающем наиболее общие закономерности обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, необходимо выделить несколько альтернативных подходов к исследованию научных основ (внутреннего единства) содержания специальной педагогики.

1. **Философский подход** позволяет интегрировать необходимые для реализации задач специальной педагогики знания из разных наук, являясь теоретическим фундаментом любой из них. Данный подход обладает интегрированным знанием о человеке, а также универсальными принципами и способами изучения человеческого бытия с точки зрения онтологического, гносеологического, аксиологического, антропологического, исторического и социального аспектов. Онтологический аспект позволяет выявить место специальной педагогики, тогда как гносеологический определяет связи обучения и познания. Аксиологический аспект способствует установлению приоритетов специального образования, а антропологический содействует углубленному познанию развития, жизнедеятельности и социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Реконструкция предшествующего опыта специального образования осуществляется в историко-философском аспекте. Так как специальное образование является особым социальным институтом, большое значение имеет социальный аспект, открывающий новые перспективы для человека с ограниченными возможностями в области социальных отношений.

Сложные проблемы специального образования можно решить с помощью междисциплинарного (интегрального) подхода, лежащего в основе философского исследования и обеспечивающего привлечение концептуальных схем, моделей изучения образования, методов развития и социализации человека с ограниченными возможностями здоровья из разных областей конкретных наук. Основное направление разработки философских проблем специальной педагогики сегодня связано с гуманизацией, что обусловлено целью специального образования: подготовить ребенка с ограниченными возможностями здоровья к достойной жизни в социуме. Достижение указанной цели возможно через переосмысление важнейших базовых положений специальной педагогики, таких, как норма и аномалии в развитии ребенка, проблема распознавания патологии, ее качественная и количественная оценка, диагностика аномальности, в том числе уровня частного проявления биологического, психического и социального развития ребенка.

Философский подход в изучении научных основ специального образования обеспечивает поиск реализации

насуточных задач специальной педагогики как науки с позиций гуманизма по отношению к человеку с ограниченными возможностями здоровья.

2. Клинический подход обуславливается тесной связью специальной педагогики с биологией человека, медициной и ее различными отраслями (анатомией, физиологией, нейрофизиологией, невропатологией, психопатологией, психиатрией, генетикой, офтальмологией, ортопедией, педиатрией, оториноларингологией, сурдологией и др.) и необходимостью видеть и понимать биологические и социальные причины возникновения отклонений в развитии, сущность произошедших нарушений, особенности психофизиологического развития ребенка с отклонениями, обходные (компенсаторные) пути развития ребенка на основе сохранных органов, анализаторов, систем, основы создания специальной педагогической симптоматики и педагогической классификации конкретной области специальной педагогики, необходимые условия для квалифицированного коррекционно-развивающего процесса сопровождения человека с ограниченными возможностями здоровья. Клинические основы значимы и необходимы для организации согласованного взаимодействия педагогического, психологического и медицинского сопровождения абилитации, реабилитации, оздоровления, коррекции, компенсации, обучения, воспитания и социализации ребенка с особыми потребностями. Взаимодействие медицины, психологии и педагогики имеет непрерывный и многоэлементный характер, позволяющий получить системное видение проблемы развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья вследствие интерпретации полученных фактов с медицинской и педагогической точек зрения. Медицина устанавливает характер и причину нарушения; специальная педагогика определяет педагогические возможности и перспективы развития ребенка, основные направления его обучения и воспитания на основе знания сущности, причин и времени возникновения нарушений в конкретных системах организма, что позволяет представителям специальной педагогики правильно строить индивидуальную коррекционно-образовательную программу для каждого ребенка с особыми потребностями.

3. Психологический подход определяется тем, что на основе данных специальной психологии о характере отклонения от нормального психического развития, свя-

занного с врожденными или приобретенными нарушениями формирования нервной системы, строится специальная педагогическая система обучения, воспитания и социальной адаптации детей, имеющих различные типы нарушений психического развития, определяются наиболее эффективные методы и приемы обучения. Психологические основы специальной педагогики обеспечивают решение основной проблемы как специальной психологии, так и специальной педагогики — поиска эффективных путей *компенсации* нарушения функций, т.е. возмещение недоразвитых либо нарушенных функций посредством использования сохранных или перестройки частично нарушенных функций. Компенсация также предполагает вовлечение в действие новых структур, ранее не участвовавших в осуществлении данных функций, но выполняющих другие роли. Внутрисистемная компенсация предполагает активизацию сохранных нервных элементов пострадавших структур. Межсистемная компенсация происходит посредством перестройки функциональных систем через включение в работу новых элементов из других структур и выполнение ими новых, ранее несвойственных им функций. В связи с этим компенсация обеспечивает как возможность овладения знаниями, навыками, умениями, так и развитие нравственных личностных качеств ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Определяя компенсацию психических функций как симбиоз биологических и социальных факторов, Л. С. Выготский свел воедино понятия «структура дефекта», «первичный дефект», «вторичное отклонение», «отклонение третьего порядка», «так как сами по себе слепота, глухота и т.п. частные дефекты не делают еще носителя их дефективным»¹. Психологический подход к организации специального обучения и развития детей с особыми потребностями заключается, с одной стороны, в выявлении и раскрытии характера и степени выраженности дефекта, а с другой — в учете внешних социальных условий, которые легли в основу выделенных параметров, определяющих тип нарушения психического развития: функциональная локализация нарушения — общий дефект, время поражения, связь первичного и вторичного дефектов, нарушения межфункциональных взаимодействий — диспропорция в психическом

¹ *Выготский Л. С. Основные проблемы современной дефектологии // Собр. соч. : в 6 т. М. : Педагогика. 1982—1985. Т. 5. С. 13.*

развитии. Возможные варианты перечисленных параметров показывают нарушения в развитии познавательной, моторной и эмоциональной сфер, являясь, таким образом, основанием для выделения следующих типов нарушений психического развития: недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоничное развитие.

Основополагающим для специальной педагогики является заключение Л. С. Выготского о том, что развитие психики детей с ограниченными возможностями подчиняется тем же основным закономерностям, которые присущи развитию нормального ребенка. Это обусловлено цикличностью, неравномерностью развития, пластичностью нервной системы. Однако наряду с общими для нормального и аномального развития закономерностями выделены специфические закономерности для всех типов аномального развития: снижение способности к приему, переработке, хранению и использованию информации; трудность словесного опосредствования; замедленный процесс формирования понятий¹.

Психологическая основа специальной педагогики — опора на знание психического развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, которое позволяет построить эффективную систему развития, обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями.

4. Социокультурный подход в организации специального образования выражается в концепции воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья как полезных членов общества. Многие десятилетия в связи с приоритетом интересов общества над интересами личности люди с ограниченными возможностями в нашей стране фактически имели статус социальной «малоценности», и на практике отношение к ним со стороны общества было патерналистское (покровительственное). Это выражалось во всем: характер образования не способствовал достижению достаточного уровня социальной адаптированности, получению престижной профессии и т.д. Патерналистские отношения государства привели к маргинализации — практической ликвидации возможности участвовать в социальной жизни, осуществлять социокультурные функции, взаимодейство-

¹ Лубовский В. И. Основные проблемы ранней диагностики и ранней коррекции нарушений развития // Дефектология. 1999. № 1.

вать внутри социума. Снижая социальную активность людей с особыми потребностями, патерналистская позиция государства ограничивала участие лиц с ограниченными возможностями здоровья в создании семьи и вырабатывала иждивенческие настроения. Начиная с принятия Всеобщей декларации прав человека 1948 г., мировое сообщество строит взаимоотношения с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, на основе приоритета интересов личности по отношению к интересам общества. Современный процесс социокультурного включения лиц с ограниченными возможностями здоровья предполагает преодоление существующих проблем их социальной и культурной интеграции в общество.

Социокультурные основы специальной педагогики обеспечивают формирование необходимых базовых навыков в сферах жизнеобеспечения, самообслуживания, социализации и коммуникации лиц с ограниченными возможностями здоровья. Социокультурный подход в специальном обучении предусматривает включение, приучение и посильное участие детей, имеющих отклонения в развитии, в различных формах учебной и досуговой деятельности, обеспечивая социальную реабилитацию человека с ограниченными возможностями здоровья, в центре которой находится сам человек, его особые образовательные или иные потребности, права и интересы.

5. Экономический подход в области специального образования получил обоснование после Октябрьской революции 1917 г. в связи с ликвидацией частной собственности и закрытием всевозможных источников благотворительной деятельности, которая поддерживала существование учебных заведений для лиц с ограниченными возможностями здоровья. До этого благотворительная деятельность, существовавшая на Руси с незапамятных времен, была характерной чертой жизни российского общества. После смены общественного строя в начале XX в. государство приняло на себя решение экономических вопросов в области образования. Однако восстановить систему специального образования в СССР удалось только к началу 1940-х гг. При этом финансирование учреждений специального образования (интернатов) осуществлялось из местных бюджетов, что заметно снижало статус специальных учреждений образования и работавших в них педагогов. После Великой