

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/132023>

Тип работы: Реферат

Предмет: Психология

Оглавление

Введение 3

1.Степени умственной отсталости 5

2.ЗПРР или умственная отсталость 7

3.Психолого-педагогическая коррекция 11

3.1. Развитие коммуникативных навыков у детей младшего школьного возраста с нарушениями интеллекта посредством танцевальной терапии 11

3.2 Театрализация, самовыражение и личность ребенка с ОВЗ 12

3.3.Олигофренопедагогика 13

Заключение 18

Список литературы 19

Введение

Развитие коммуникативных способностей детей младшего школьного возраста является на современном этапе развития социальных отношений одной из важнейших проблем. Освоение элементов коммуникативной культуры в младшем школьном возрасте позволит детям успешнее реализовать свой потенциал.

Особенно это важно для детей с ограниченными возможностями здоровья (с ОВЗ), так как они имеют различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие им вести полноценную жизнь. Таким детям необходимо развивать социальную компетентность, навыки общения с окружающими, преодолеть социальную изоляцию, расширить возможности произвольного взаимодействия со сверстниками.

Дети с ограниченными возможностями – это дети, имеющие нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь.

1.Степени умственной отсталости

Слабый интеллектуальный уровень не является заболеванием психики, это состояние центральной нервной системы с пониженным порогом развития жизненных навыков (способности запоминать, говорить, выполнять какую-то работу).

Для многих родителей диагноз умственная отсталость у ребёнка становится шоком.

Истинные причины задержки развития в большинстве случаев медицине неизвестны, однако современные способы обучения и социализации особых детей способны значительно компенсировать недостатки интеллектуального роста. Это происходит за счёт того, что недуг не способен прогрессировать, а если с ребёнком регулярно заниматься под контролем специалистов Клиники Психического Здоровья, то показатели IQ обязательно пойдут вверх.

2.ЗПРР или умственная отсталость

Есть аутисты с нормальным интеллектом, умные и даже гениальные. Они хорошо развиваются, хорошо говорят, хорошо учатся, им, как правило, поздно ставят диагноз "аутизм".

Чаще всего для диагностики и лечения к врачам обращаются те родители, чьи дети не умеют говорить, не могут заталкивать кубики в сортер, играть в имитативные игры и пр. Обычно таким детям ставят диагноз ЗПРР - задержка психо-речевого развития, реже - умственная отсталость.

Обыватели часто путают эти два диагноза называя всех детей с ЗПРР умственно отсталыми, а родители хотят понять, что у ребенка: ЗПРР или умственная отсталость.

ЗПРР, ЗПР это инфантилизм, т.е. оценивается, прежде всего, не только интеллект, а поведение ребенка.

3. Психолого-педагогическая коррекция

3.1. Развитие коммуникативных навыков у детей младшего школьного возраста с нарушениями интеллекта посредством танцевальной терапии

Психолого-педагогическая коррекция коммуникативных навыков младших школьников в образовательном учреждении возможна только посредством участия многих специалистов, это: педагог, психолог, олигофренопедагог, тьютор, педагоги дополнительного образования, медицинские работники.

Детям с ОВЗ очень трудно бывает адаптироваться к новой, непривычной обстановке, каковой является для них образовательный центр. Так или иначе – это новая среда, вокруг новые дети, новые педагоги.

Танцевально-двигательная терапия (ТДТ) полезна и для детей с эмоционально-волевыми нарушениями, и для детей, у которых на первый план выступают познавательные проблемы.

Для решения эмоционально-волевых проблем важно, что по ходу танца ребенок естественно оказывается в ситуации взаимодействия с другими детьми, не приобретая при этом негативного опыта общения. Даже дети, которые никогда не позволяют прикасаться к себе, во время танца держат друг друга за руки.

Танцуя, все смотрят друг на друга и выполняют определенные движения. Постепенно дети учатся согласовывать свои действия с действиями других людей, и тогда танец становится более организованным и ритмичным.

3.2. Театрализация, самовыражение и личность ребенка с ОВЗ

Театрализованная деятельность оказывает положительное эмоциональное воздействие и на детей с умственными нарушениями. Позволяет не только знакомить их с миром прекрасного или расширять представления об окружающем, но и пробуждает способность к сопереживанию, активизирует когнитивные процессы, а главное помогает психологической адаптации ребенка в социуме, что дает возможность преодолеть робость, связанную с трудностями в общении, неуверенностью в себе.

Дети с расстройствами аутистического спектра — часто встречающееся явление. В отличие от других детей, у них наблюдается высокая интенсивность страхов и повышенная фиксация на них. Это создает дополнительные сложности для включения ребенка в репетиционный процесс какого-либо будущего театрализованного номера. Такой ребенок может проявить свои сильные стороны, если постоянно выводить его из зоны комфорта и при условии длительной индивидуальной работы. Поэтому включение детей с аутистическим спектром сопровождается системой тренировки навыков адаптации ребенка в детском коллективе.

Гиперактивным детям достаточно сложно привыкать к новым правилам, требующим усидчивости и сосредоточенности. Здесь в процессе интересной, творческой, значимой для них деятельности усваиваются правила взаимоотношений и взаимодействия, воспитывается умение видеть и слышать своих товарищей, сотрудничать с ними и помогать им.

3.3. Олигофренопедагогика

Олигофренопедагог — это преподаватель-дефектолог, который работает с детьми, имеющими отставания в умственном развитии. Основной целью его работы является корректировка состояния ребенка, адаптация его к жизни в социуме, воспитание и привитие необходимых социальных навыков.

Дефектологи работают с детьми, имеющими разные нарушения развития:

- Сурдопедагоги — с глухими или с ослабленным слухом.
- Тифлопедагоги — со слепыми или имеющими частичные нарушения зрения.
- Олигофренопедагоги — с умственной отсталостью, задержкой развития психики, аутизмом, ДЦП и состояниями, при которых сочетаются сразу несколько дефектов.
- Логопеды-дефектологи — работают со всем комплексом речевых проблем.

Данная специальность объединяет разделы педагогики, медицины и психологии. Педагог должен хорошо разбираться в механизмах происходящих процессов в мозге и психике пациента, уметь проводить диагностику и правильно подбирать методы работы.

Основные отличительные качества, которым должен обладать олигофренопедагог:

- Наличие педагогического оптимизма. Это качество как обязательную составляющую для успешной работы выделяют все специалисты по исследованию проблемы социализации и компенсации детей с отставаниями в развитии интеллекта. Педагог должен видеть в каждом ребенка личность с индивидуальными возможностями, но особыми темпами обучения.

- Готовность к эмоциональным нагрузкам. Работа с так называемыми «особыми» детьми непростая, требующая большой отдачи.
- Умение проводить диагностику, анализировать результаты и строить план коррекционных занятий исходя из состояния и возможностей ребенка. Постоянное изучение новых методик и внедрение их в работу. Основная задача логопеда-олигофренопедагога — помочь детям с отставаниями в умственном развитии адаптироваться в обществе. Формирование навыков социального общения, умения правильно говорить, понимать направленную речь стоит на первом месте при работе с особыми детьми.

Заключение

Исходя из всего вышесказанного, можно сделать следующие выводы.

Внимание к проблемам умственной отсталости вызвано тем, что количество людей с этим видом аномалий не уменьшается. Все большему числу детей во всех странах мира ставится диагноз «умственная отсталость».

Социализация детей с умственной отсталостью чрезвычайно затруднена в связи с отсутствием у них навыков межличностного общения в среде нормальных людей, несформированностью потребности в таком общении, неадекватной самооценкой, негативным восприятием других людей, гипертрофированным эгоцентризмом, склонностью к социальному иждивенчеству. Эти дети не имеют широких контактов со сверстниками. Чаще всего они окружены людьми со сходными социально-психологическими и коммуникативными проблемами. Их навыки общения, социальные навыки весьма ограничены.

Список литературы

1. Екжанова, Е. А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание дошкольников с нарушением интеллекта. Методические рекомендации / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. - М.: Просвещение, 2011. - 175 с.
2. Екжанова, Е. А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание. Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. - М.: Просвещение, 2011. - 272 с.
3. Забрамная, С.Д. Знаете ли Вы нас? Методические рекомендации для изучения детей с умеренной и тяжелой умственной отсталостью / С.Д. Забрамная. - М.: Секачев В., 2012. - 882 с.
4. Коррекционно-развивающая направленность обучения и воспитания умственно-отсталых детей. - М.: МГПИ им. Ленина, 1983. - 110 с.
5. Ратанова, Т. А. Диагностика умственных способностей детей / Т.А. Ратанова. - Москва: Огни, 2010. - 168 с.
6. Фомичева, Л. В. Клинико-педагогические основы обучения и воспитания детей с нарушением зрения / Л.В. Фомичева. - М.: Каро, 2007. - 256 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/132023>