

МИНИСТРЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное агентство по образованию

Курганский государственный университет

В.А.Дубовская, Г.С.Гоголева, Н.Л.Егорова, Т.А.Вехова

ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕЗАУРУС

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

КУРГАН 2007

УДК 371. 927

ББК Ч 45я7

Д 79

Рецензенты:

заместитель начальника отдела управления проектами
Федерального института развития образования, доктор
педагогических наук, профессор Т.А.Ерахтина;

заведующая кафедрой научных основ управления образованием
Курганского ИПК и ПРО, кандидат педагогических наук, доцент
Р.А.Должикова;

директор средней общеобразовательной школы №32, кандидат
педагогических наук Е.Д.Гранкина.

Научный редактор:

Проректор по научной работе КГУ, доктор биологических наук,
академик МАНЭБ, заслуженный деятель науки РФ, профессор
А.П.Кузнецов.

Печатается по решению методического совета Курганского
государственного университета

Д 79 Дубовская В.А., Гоголева Г.С., Егорова Н.Л., Вехова Т.А.
Дефектологический тезаурус: Учебное пособие. – Курган: Изд-во
Курганского гос. ун-та, 2007. – 94с.

Пособие представляет целостную понятийную структуру
различных областей знаний, содержит 6 тематических разделов,
соответствующих наименованиям рассматриваемых учебных курсов.
Каждый раздел представляет свод специальных профессиональных, а
также психологических, лингвистических и медицинских понятий,
входящих в круг рассмотрения логопедии, олигофренопедагогики,
сурдопедагогики, тифлопедагогики и других дефектологических наук.

В результате изучения данного тезауруса формируются новые
проблемные поля, возникающие в результате анализа различных
образовательных систем и их разнообразных объяснений.

Учебное пособие предназначено для студентов дефектологических
специальностей, а также для практикующих педагогов, дефектологов,
психологов и родителей, имеющих детей с различными отклонениями
в развитии.

ISBN 978-5-86328-859-8

© Курганский государственный университет, 2007

© Дубовская В.А., Гоголева Г.С., Егорова Н.Л.,
Вехова Т.А., 2007

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ.....	4
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОРРЕКЦИОННОЙ ПЕДАГОГИКИ.....	5
ЛОГОПЕДИЯ.....	33
ДИСЛАЛИЯ.....	35
РИНОЛАЛИЯ.....	39
ДИЗАРТРИЯ.....	44
НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА.....	50
НАРУШЕНИЕ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ.....	52
ОЛИГОФРЕНОПЕДАГОГИКА.....	57
СУРДОПЕДАГОГИКА.....	67
СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ.....	72
ТИФЛОПЕДАГОГИКА.....	77
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	86
АЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ.....	88

ПРЕДИСЛОВИЕ

Дефектологический тезаурус предназначен для самостоятельной работы студентов 1-5 курсов специальностей 050715 «Логопедия» и 050714 «Олигофренопедагогика» очной и заочной форм обучения.

Цель данного пособия – помочь будущим специалистам-дефектологам в овладении системой знаний по дисциплинам «Логопедия», «Олигофренопедагогика», «Социальная и коррекционная педагогика», «Специальная педагогика», «История коррекционной педагогики», «Специальная психология», «Основы сурдопедагогики», «Основы тифлопедагогики», «Обучение и воспитание детей с нарушением интеллекта».

Тезаурус содержит 6 тематических разделов, соответствующих наименованиям рассматриваемых учебных курсов. Каждый раздел представляет свод специальных профессиональных, а также психологических, лингвистических и медицинских понятий, входящих в круг рассмотрения логопедии, олигофренопедагогики, сурдопедагогики, тифлопедагогики и др. дефектологических наук. Намеренное повторение ряда частотных определений в различных разделах тезауруса позволит студентам усваивать отдельные термины в рамках целостной понятийной структуры. В содержание тематических разделов, кроме того, входят определения ведущих областей дефектологии и их общая характеристика; а также требования к совокупности знаний, умений, навыков, необходимых в деятельности специалистов-дефектологов конкретных профилей; охарактеризованы сферы их деятельности и содержание коррекционно-педагогической работы. Термины, входящие в раздел «Логопедия», сгруппированы в соответствии с конкретными формами патологии произносительной стороны речи.

Дефектологический тезаурус может быть полезен практикующим педагогам, дефектологам, психологам и родителям детей с различными отклонениями в развитии.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОРРЕКЦИОННОЙ ПЕДАГОГИКИ

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПЕДАГОГИКА (лат. *specialis* особый + гр. *paidagogike* < *pais* (*paidos*) дитя + *ago* веду, воспитываю) — отрасль педагогики, занимающаяся проблемами воспитания, образования и обучения различных категорий детей (детей с отклонениями в развитии, поведении, эмоционально-волевой сфере, одаренных детей).

В этом определении три составляющие: 1) специальная педагогика — это часть науки педагогики; 2) понятие «специальная педагогика» является заимствованным определением и в переводе с англ. *special* (специальный, индивидуальный) означает «особый, индивидуальный подход к обучению и воспитанию различных категорий детей»; 3) предметом рассмотрения и изучения специальной педагогики являются лица с отклонениями не только в развитии, но и в поведении (девиантное, делинквентное поведение), а также такие категории детей, как «исключительные (одаренные) дети» и др.

Другое часто употребляемое в педагогической науке определение — «коррекционная педагогика» является более близким к самой сущности науки дефектологии, однако «...с позиций лично ориентированной гуманистической аксиологической концепции... термин "коррекционная педагогика" представляется далеко не лучшим вариантом...». Вместе с тем данное понятие отражает отличие коррекционной педагогики от специальной — обучение и воспитание детей с недостатками в развитии. В свою очередь, коррекционная педагогика не сводится лишь к исправлению отдельных дефектов развития, она также занимается вопросами оздоровления детей, профилактики и предупреждения вторичных дефектов развития. В этом смысле коррекционная педагогика является лечебной педагогикой. Государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования определен перечень специальностей педагогического профиля по направлению "Коррекционная педагогика и специальная психология", на основании чего определение науки о воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии "коррекционная педагогика" взято за исходное.

КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА (лат. *correctio* исправление, поправка + гр. *paidagogike* < *pais* (*paidos*) дитя + *ago* веду, воспитываю) — педагогическая наука, занимающаяся изучением особенностей психического и физического развития детей с различными отклонениями в развитии, их воспитанием, образованием и обучением. Помимо основных общепедагогических понятий

"образование", "обучение" и "воспитание", коррекционная педагогика использует специальные — "коррекция", "компенсация", "реабилитация" и "адаптация", которые являются ключевыми. Характер и уровень развития коррекционной педагогики определяется социально-экономическими условиями общества и состоянием смежных наук естествознания, медицины, физиологии, философии, педагогики, психологии, техники и др.)

Как целостная наука коррекционная педагогика сложилась в результате развития и сближения ее отдельных отраслей, установления общих закономерностей в обучении и воспитании детей с различными видами нарушений. Так, в процессе развития науки выделились самостоятельные области: тифлопедагогика, сурдопедагогика, олигофренопедагогика, логопедия, изучающие закономерности обучения и воспитания, различных категорий детей (слепых и слабовидящих, глухих и слабослышащих, умственно отсталых, детей с нарушениями речи, детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями эмоционально-волевой сферы, а также детей со сложными нарушениями и др.). Теоретические основы отечественной коррекционной педагогики были заложены Л.С. Выготским, который определил общие закономерности развития детей с различными отклонениями в развитии, основные принципы коррекции имеющихся нарушений (прежде всего ориентация не на дефект и ограниченный им уровень развития, а на потенциальные возможности ребенка). На основе комплексного подхода к изучению детей с отклонениями в развитии разработано научное обоснование процессов коррекции и компенсации дефектов развития, создана дифференцированная система специальных (коррекционных) образовательных учреждений. Коррекционной педагогией разрабатываются следующие проблемы: характерные особенности развития аномального ребенка; сущность специально организованного процесса воспитания и обучения каждой категории детей с отклонениями в развитии, взаимосвязь между воспитанием аномального ребенка в семье и в условиях специально организованного педагогического процесса; содержание, средства, методы и организационные формы воспитания и обучения применительно к каждому типу специальных учреждений; принципы и методы преодоления последствий нарушений развития, пути и средства подготовки ребенка, имеющего тот или иной дефект, к участию в общественной жизни и практической деятельности.

Согласно Государственному образовательному стандарту высшего профессионального образования, к педагогу, работающему в системе специального образования, предъявляются общие требования. Удовлетворять этим требованиям он может, обладая следующими знаниями:

- о биологической природе и целостности организма человека;
- о здоровом образе жизни и его основополагающих принципах;
- о наиболее распространенных заболеваниях, являющихся главной причиной ранней инвалидности и смертности населения, факторах риска и основных методах профилактики в различные периоды жизни человека;
- о профилактике и коррекции привычек, наносящих ущерб здоровью, о защите от неблагоприятного влияния социальной среды;
- об опасных и чрезвычайных ситуациях среды обитания природного, техногенного и социального происхождения;
- о правовых, нормативно-технических и организационных основах безопасности жизнедеятельности.

Кроме того, педагог должен владеть навыками оказания первой медицинской помощи детям и взрослым.

В зависимости от специализации помимо общих требований к специалисту предъявляются специальные профессиональные требования, непосредственно связанные с будущей профессиональной деятельностью и индивидуальные для каждой специальности (см. тифлопедагог, сурдопедагог, олигофренопедагог, логопед, педагог-психолог).

АБСТРАГИРОВАНИЕ - отвлечение от каких-либо признаков, сторон изучаемого предмета, явления, процесса и т.д. с целью концентрации внимания на других, наиболее в данном случае интересующих исследователя признаках, сторонах этого процесса.

АГРЕССИВНОСТЬ - психическое явление, выражающееся в стремлении к насильственным действиям в межличностных отношениях.

АДАПТАЦИЯ - в широком смысле - процесс приспособления строения и функций организма к изменившимся условиям существования. Профессиональная адаптация - процесс приспособления людей к изменившимся условиям основной профессиональной деятельности.

АДЕКВАТНЫЙ - соответствующий, подходящий для данных условий.

АКСЕЛЕРАЦИЯ - явление ускоренного полового созревания, увеличения роста и скорости его изменения у детей и подростков, отмечаемое со второй половины XIX века.

АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ - методы обучения, при которых деятельность обучаемого носит продуктивный, творческий, поисковый характер; методы, стимулирующие познавательную деятельность школьника и строящиеся на диалогах, предполагающих свободный обмен мнениями о путях разрешения той или иной проблемы (тематический семинар, беседа, диспут, деловая игра, тренинг).

АЛГОРИТМ ПЕРЕВОСПИТАНИЯ - последовательность действий воспитателя, направленная на перестройку неправильных типов поведения и предусматривающая:

- установление причин отклонения в развитии и поведении ученика;
- формулирование проблем в его воспитании, определение факторов, путей и средств, способных повлиять на перестройку сложившихся стереотипов поведения;
- активизация сознания и деятельности ребенка в учебе и досуге;
- применение четко продуманной системы методов и приемов воспитания;
- текущий и отсроченный контроль результата перевоспитания;
- коррекция деятельности воспитателя.

АМПЛИФИКАЦИЯ - обогащение детского развития за счет резервов, присущих специфическим видам деятельности ребенка-дошкольника (игре, художественному творчеству, восприятию сказок и др.). Симплификация - обеднение, упрощение детского развития в результате форсирования его темпов.

АНАМНЕЗ (гр. воспоминание) — совокупность сведений об условиях жизни ребенка, предшествующих болезни, которые педагог(психолог, врач) получает от больного или его близких и использует для установления правильного диагноза; история развития болезни.

При исследовании детей педагог собирает необходимые сведения от родителей. С учетом того, что некоторые виды патологических состояний у детей возникают в силу наследственной патологии, необходимо тщательно установить, не было ли в роду тех или иных заболеваний. Записываются фамилия, имя и отчество каждого члена семьи, год и место его рождения, национальность, образование, характер работы. Анамнестические данные, касающиеся члена семьи, собирают отдельно, в зависимости от вида патологии. Обязательно учитывается также наличие родственных браков. А. должен быть подробным и точным. Особое внимание уделяется внутриутробному периоду (течение беременности, режим труда, быта и питания матери, травмы, заболевания, тяжелые душевные переживания и другие факторы, оказывающие вредное влияние на ее организм во время беременности). Не менее важны данные о том, как протекали роды, о периоде новорожденности, о развитии ребенка на первом году жизни (прибавка в весе и росте, когда и как проявлялись статические и психические функции), о состоянии здоровья ближайших родственников.

Тщательно изучается развитие речи, моторики, игровой и познавательной деятельности ребенка в преддошкольном и дошкольном периодах. Для полноты А. педагог выясняет

характер перенесенных ребенком заболеваний, травм, осложнений и их отдаленных последствий (нарушение темпа психического развития, речи, моторики, эмоционально-волевой сферы и др.).

Собирая данные о школьном периоде жизни ребенка, следует учитывать, что в этом возрасте формируются сложные формы познавательной деятельности, имеющие большое значение для обучения. Поэтому успеваемость служит важным критерием при оценке особенностей личности ребенка.

АНОМАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ (в дефектологии) – нарушение нормального психического развития у детей с дефектом анализатора или интеллектуальным дефектом; рассматривается как своеобразное, а не дефектное развитие.

АКТИВИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ (лат. деятельный) - совершенствование методов и организационных форм учебной работы, обеспечивающее активную и самостоятельную теоретическую и практическую учебно-познавательную деятельность учащихся в учебном процессе. А. процесса обучения предполагает тесную связь усвоения знаний с применением их к решению задач, требующих от учащихся инициативы, активности, настойчивости, самостоятельности.

Процесс обучения ребенка с тем или иным отклонением в развитии своеобразен в силу особенностей его развития, поэтому перед педагогом, прежде всего, стоит задача пробуждения познавательных интересов ребенка, а затем систематическая забота о поддержании этих интересов. Это особенно важно для воспитания у такого ребенка умения учиться, воспринимать знания, закреплять их в самостоятельной учебной деятельности и применять в жизненной практике. Целенаправленная самостоятельная учебная работа под руководством учителя — решающий фактор успешного учения.

АКТИВИЗАЦИЯ УЧАЩИХСЯ (лат. деятельный) - система педагогических мероприятий (учебных, внеклассных и внешкольных), направленных на формирование целеустремленной деятельности школьника, необходимой для гармоничного его развития и подготовки к жизни.

Основная деятельность школьника — учение. Активизация учащихся — первоочередная и непосредственная задача учителя, под руководством которого протекает процесс учения школьника. Эта задача решается учителем в тесном контакте с коллективом школы, семьей и общественностью. В процессе обучения аномального ребенка применяется специальная система приемов активизации учащихся, обусловленная общими принципами педагогики.

Определение приемов активизации учащихся диктуется

своеобразием развития различных групп детей с отклонениями в развитии. Слепой ребенок нуждается в обучении пространственной ориентировке; глухой - в обучении и развитии речи как основного фактора общения с людьми; умственно отсталый ребенок малообщителен и малоактивен в силу отставания в развитии познавательной деятельности. Многие из этих детей страдают логопатическими дефектами, снижающими активность их деятельности.

Коррекционно-воспитательная работа, способствующая активизации учащихся, имеет свою специфику, зависящую от характера нарушения развития ребенка. Для установления соответствующего режима и подхода к каждому ребенку необходимо психолого-педагогическое изучение детей, учет индивидуальных особенностей каждого ребенка и систематические консультации врача.

АКТУАЛИЗАЦИЯ (лат. действительный, настоящий) — перевод в действие, в состояние активности того, что имелось потенциально. В психологии это восстановление в памяти удержанного ею ранее. Актуализация образов, движений, мыслей, словесных высказываний, чувств осуществляется в процессах узнавания и воспроизведения.

АНОМАЛЬНЫЕ ДЕТИ - дети, имеющие значительные отклонения от нормального физического и психического развития, вызванные серьезными врожденными или приобретенными дефектами и потому нуждающиеся в специальных условиях обучения и воспитания. В зависимости от вида аномалии выделяются следующие группы аномальных детей:

- с нарушениями зрения - слепые, слабовидящие и ослепшие;
- с нарушениями слуха - глухие, слабослышащие и оглохшие;
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- с эмоциональными нарушениями;
- со сложными видами нарушений.

АТТЕСТАЦИЯ ПЕДАГОГОВ - комплексная оценка уровня квалификации, педагогического профессионализма и продуктивности деятельности работников государственных и муниципальных образовательных учреждений.

АФФЕКТИВНЫЙ - относящийся к неосознанным сильным эмоциям, к взрывам неуправляемых человеком чувств, ко всей сфере подсознательных жизненно важных для человека мотивов его поведения (влечений, стремлений, желаний, страстей и т.д.).

АФФЕКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ - патологическая форма эмоциональной реакции ребенка на воздействие окружающей среды; выражается в повышенной возбудимости, склонности к резким эмоциональным взрывам или, наоборот, в апатичности, заторможенности реакций. Дети со склонностью к эпизодическим

аффективным реакциям нуждаются в индивидуальном подходе в условиях школы. Детей с постоянными аффективными нарушениями помещают в специальные лечебные учреждения.

АФФЕКТИВНОЕ ВОСПИТАНИЕ - формирование сознания и поведения посредством серии уроков по специальным учебным курсам. Например, курс обучения разрешению конфликтов.

БАЗОВОЕ ОБРАЗОВАНИЕ - общественно необходимый уровень общеобразовательной подготовки, предусматривающий разностороннее развитие и ценностно-этическую ориентацию личности, формирование общекультурной основы ее дальнейшего образования, гражданского и профессионального становления.

БАРЬЕРЫ ОБЩЕНИЯ - личностные факторы социально-психологического характера, препятствующие взаимопониманию и социальному взаимодействию, служащие причиной конфликтов или способствующие им. Устраняются посредством психологического тренинга и других форм обучения межличностному общению.

ВЕРБАЛИЗМ В ОБУЧЕНИИ - недостаток обучения, выражающийся в оторванном от жизни, догматическом преподавании и усвоении учебного материала.

ВОЗБУДИМОСТЬ – свойство некоторых тканей организма (нервной, мышечной, железистой) отвечать на действие раздражителей специфической реакцией возбуждения.

ВОЗРАСТНОЙ ПОДХОД В ВОСПИТАНИИ - учет и использование закономерностей развития личности (физиологических, психических, социальных) а также социально-психологических особенностей групп воспитуемых, обусловленных их возрастным составом.

ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ - целенаправленный процесс формирования личности, не охватывающий образование и обучение, но осуществляемый в органическом единстве с ними.

Детей с отклонениями в развитии - одно из основных понятий коррекционной педагогики. Правильное воспитание ребенка с тем или иным отклонением в развитии имеет большое значение для его общего развития, включения в детский коллектив и дальнейшего вхождения в жизнь общества, способствует всестороннему развитию и формированию его личности. Разумное, целенаправленное воспитание такого ребенка создает благоприятные условия для компенсации его дефекта и коррекции недостатков, обусловленных этим дефектом.

Цели и задачи воспитания детей с отклонениями в развитии определяются общими принципами педагогики: в *содержание воспитания* входит умственное, нравственное, эстетическое и физическое воспитание (для детей с нарушениями слуха, речи, зрения, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, отклонениями в поведении). Для умственно отсталых

детей эстетическое и нравственное воспитание возможно в доступном им по умственному развитию объеме и достигается методами и средствами, соответствующими степени и структуре их дефекта. *Общие задачи воспитания детей с отклонениями в развитии* сочетаются со специальными задачами, обусловленными характером нарушения. *Основная из них*— компенсация дефекта, преодоление его последствий. Воспитание аномального ребенка осуществляется обычно в семье и в школе. Очень важен постоянный контакт родителей с учителями и воспитателями, основанный на взаимопонимании и взаимопомощи. При воспитании аномального ребенка необходимо учитывать его индивидуальные и возрастные особенности, опираться на его сохранные, положительные качества. При правильном воспитании дети с недостатками зрения, слуха, речи, с нарушениями движений способны овладеть многими умениями и навыками, доступными нормальным детям того же возраста. Умственно отсталые также могут усвоить многие навыки самообслуживания и культурного поведения, необходимые им для того, чтобы стать социально приемлемыми и по возможности полезными членами общества.

ВОСПИТЫВАЮЩЕЕ ОБУЧЕНИЕ — обучение, при котором достигается органическая связь между приобретением учащимися знания, умений и навыков и формированием их личности.

В.О. находит отражение в содержании, организационных формах и методах обучения. В процессе воспитывающего обучения осуществляются основные задачи воспитания. При правильно организованном обучении дети с различными отклонениями в развитии могут достигнуть довольно высокого уровня развития и быть полноценными членами общества. Осуществление *принципа В.О.* в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях имеет свою специфику, обусловленную особенностями развития ребенка с тем или иным отклонением в развитии, его познавательной деятельности, речи, мышления, ориентировки в окружающем мире, оказывающими существенное влияние на формирование его личности.

В связи с этим принцип В.О. лежит в основе всей коррекционно-воспитательной работы, связанной с обучением детей с отклонениями в развитии, и направлен на преодоление их недостатков.

Для осуществления воспитывающего обучения важное значение имеет как содержание обучения, так и его организация, методы и формы.

ВСПОМОГАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА- специальное государственное

образовательное учреждение для умственно отсталых детей. Обычно это школы-интернаты, в которые на основании заключения медико-педагогической комиссии направляются дети, страдающие олигофренией в степени дебильности.

ВЫНОСЛИВОСТЬ – способность организма противостоять утомлению при интенсивной мышечной деятельности, длительное время сохранять высокую работоспособность.

ГЕНЕЗИС - возникновение, становление, происхождение и последующий процесс развития того или иного явления, процесса.

ГЕТЕРОГЕННЫЙ - разнородный, разноуровневый.

ГОМОГЕННЫЙ - однородный, одноуровневый.

ГУМАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАНИЯ (лат. человеческий) - «очеловечение» образовательного процесса. Означает такое построение образовательного процесса, при котором ребенок, личность — цель этого процесса, а сам процесс — средство.

Различают психолого-педагогическое и профессионально-педагогическое трактование идеи Г.О., заключающиеся в следующем:

психолого-педагогическое — в доминировании персонально-личностного подхода над индивидуальным. Означает такую организацию образовательного процесса, при котором ребенок чувствует себя не просто социальным существом, личностью, а «индивидуальностью», «персоной», «значительной личностью».

профессионально-педагогическое — в организации условий, при которых каждому участнику образовательного процесса создается «ситуация успеха», позволяющая наиболее полно реализовать свои возможности и постоянно видеть оптимистическую перспективу дальнейшего развития.

ДЕТИ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ — дети, имеющие значительные отклонения от нормального физического или психического развития.

Причины отклонений в психическом и физическом развитии разнообразны. В ряде случаев важную роль играют генетические (наследственные) факторы. Лежащие в основе этих отклонений аномалии развития могут быть врожденными и приобретенными.

К врожденным относят причины пренатального периода (во время внутриутробного развития плода). Они могут возникнуть от непосредственных воздействий на развивающийся плод химических, механических, температурных влияний (интоксикация, травма, охлаждение), нарушения питания плода и т. д. Внутриутробная инфекция плода (токсоплазмоз и др.) приводит иногда к тяжелым нарушениям эмбрионального развития — микроцефалии и гидроцефалии, врожденной слепоте и т. п.

К приобретенным дефектам относят причины натального (во время родов) и постнатального (раннего детского возраста) периодов. В основном они являются последствиями перенесенных в раннем детском возрасте инфекционных болезней (эпидемического цереброспинального менингита, полиомиелита, кори, скарлатины, гриппа и др.). Весьма существенную роль в возникновении приобретенных аномалий играют травмы, интоксикации и другие причины.

ДЕВИАЦИЯ - отклонение от нормы.

ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ - негативные, деструктивные проявления в поведении человека (наркомания, преступность, проституция, самоубийство). Если поведение не носит деструктивного характера, но не совпадает с нормой, оно называется неконформным (нестандартным).

ДЕЛИНКВЕНТНОСТЬ - склонность детей к побегу из родительского или детского дома, к бродяжничеству, преступлениям.

ДЕМЕНЦИЯ - слабоумие, стойкое ослабление познавательной деятельности в результате органических или функциональных нарушений деятельности головного мозга. В отличие от олигофренов у дементных детей наступлению нарушения в деятельности мозга предшествует период нормального развития.

ДЕПРИВАЦИЯ - психическое состояние человека, возникающее в результате длительного ограничения его возможностей в удовлетворении основных психических потребностей. Характеризуется выраженными отклонениями в эмоциональном и интеллектуальном развитии, нарушении социальных контактов. Виды Д.:

- стимульная (сенсорная) - от недостатка многообразных стимулов разной модальности (зрительных, слуховых и др.);
- когнитивная - от хаотичной структуры внешней среды;
- эмоциональная - от недостатка социальных контактов (прежде всего – с родителями);
- социальная - от ограничения возможностей осуществлять общественную самореализацию.

Для ликвидации последствий Д. необходимы активная стимуляция, усиление эмоциональных контактов, преобразование социальных отношений.

ДЕФЕКТОЛОГИЯ - наука о психофизиологических особенностях развития аномальных детей, закономерностях их обучения и воспитания. Основные области Д.: сурдопедагогика, тифлопедагогика, олигофренопедагогика и логопедия.

ДЕФЕКТ РАЗВИТИЯ – физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития.

ДИДАКТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ (греч. поучительный) —

теоретические положения, определяющие содержание, организационные методы и формы учебной работы образовательного учреждения в соответствии с общими целями воспитания и закономерностями процесса обучения.

Глубина и точность отражения в Д.П. закономерностей процесса обучения определяется уровнем развития педагогики и смежных с ней наук (психологии, физиологии высшей нервной деятельности и др.). Система обучения детей с отклонениями в развитии строится на общих Д.П., предусматривающих соединение умственного и физического труда, тесную связь школы с жизнью, с производством. Отечественная теория обучения детей с отклонениями в развитии (специальная дидактика) представляет систему научных знаний, отражающую закономерности образования и обучения аномальных детей. Специальная дидактика разрабатывает следующие основные Д.П.: научность обучения, воспитывающий характер обучения, наглядность обучения, сознательность и активность в обучении, прочность усвоения знаний учащимися, систематичность и последовательность в обучении, доступность обучения, индивидуальный и дифференцированный подход к учащимся, связь теории с практикой в обучении, руководящая роль учителя в обучении, коррекционная направленность обучения. Д.П. выражают закономерности процесса обучения, и следование им является необходимым условием успеха педагогической деятельности учителя. Они образуют систему и находятся между собой в тесной связи.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ (лат. разница) — организация обучения и воспитания детей с нарушениями развития в различных типах специальных (коррекционных) образовательных учреждений в зависимости от характера и степени выраженности дефекта.

В большинстве случаев эти коррекционно-образовательные учреждения являются закрытыми учреждениями (школы-интернаты, специальные детские дома и т. д.). Направление ребенка в учреждение того или иного типа производится на основании комплексного обследования, осуществляемого психолого-педагогической и медико-педагогической комиссиями.

В нашей стране в течение нескольких десятилетий создана четкая дифференцированная сеть специальных (коррекционных) образовательных учреждений. В настоящее время данная система все более подвергается критике. Критическая оценка дифференцированной системы основана на положительном опыте интегрированной зарубежной школы, в связи с чем в России наметилась тенденция к

максимальному отказу от закрытых образовательных учреждений, к интегрированному обучению детей с отклонениями в развитии, к их социальной интеграции.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ (лат. разница) — педагогический принцип организации обучения, реализуемый через разделение учащихся на различные группы с характерными для них общими типологическими особенностями. При этом подбор приемов и методов работы учителя с каждой из этих групп различный. Например, во вспомогательной школе учащиеся каждого класса условно подразделяются на несколько групп (слабая, сильная, средняя и т. п.). Д.п. состоит в том, что для каждой группы определяется особый темп обучения, разное содержание учебного материала, благодаря чему учащиеся получают возможность развития на уровне своих способностей, что при фронтальном подходе не достигается. *Целью* Д.п. является достижение лучшего результата в обучении всех групп учащихся.

ЗОНА АКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ - то состояние личности ребенка, в котором он может делать чего-либо без помощи взрослого; определяется степенью сложности задач, решаемых ребенком самостоятельно.

ЗОНА БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ — расхождение в уровне трудности задач, решаемых ребенком самостоятельно (актуальный уровень развития) и под руководством взрослого.

Понятие введено Л. С. Выготским, показавшим, что реальные отношения умственного развития к возможностям обучения могут быть выявлены с помощью определения актуального уровня развития ребенка и его зоны ближайшего развития. Обучение, создавая з.б.р., «ведет» за собой развитие, «забегает вперед» развития.

З.б.р. свидетельствует о ведущей роли обучения в умственном развитии детей; дает представление о потенциальных возможностях развития, что позволяет определить научно обоснованный прогноз и практические рекомендации об оптимальных сроках обучения для каждого отдельного ребенка. Определение зоны ближайшего развития, в частности, играет решающую роль в разграничении ЗПР и олигофрении. Понятие «з.б.р.» легло в основу концепции о соотношении обучения и умственного развития ребенка.

ИДЕНТИФИКАЦИЯ - отождествление.

ИНВАРИАНТНЫЙ - остающийся неизменным при определенном преобразовании переменных.

ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ (лат. неделимое, особь) - одно из правил реализации педагогического принципа природосообразности. Соблюдение этого правила

обязывает учитывать возрастные и индивидуальные особенности учащихся, создавать условия для проявления и развития их желаний, интересов, склонностей, возможностей.

В коррекционной педагогике индивидуализация обучения является основополагающим понятием, так как только учет индивидуальных особенностей детей с различными отклонениями в развитии создаст условия для успешного развития гармоничной личности каждого ребенка, его способностей, жизненно важных умений и навыков, для его психофизического здоровья. При этом нужно обратить внимание на разнообразную специфику дефектов, при которой каждый ребенок с тем или иным отклонением в развитии исключителен и имеет индивидуальные характерные особенности психического и физического развития.

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ (лат. особь) — организация учебного процесса, при которой выбор способов, приемов, темпа обучения учитывает индивидуальные различия учащихся, уровень их развития и способности к обучению.

Необходимость индивидуального обучения обоснована тем, что уровень подготовки и развития способностей к обучению у всех учащихся различен (в особенности у детей, имеющих существенные отклонения в развитии), однако все учащиеся должны овладеть определенным комплексом знаний, умений и навыков, предусмотренным учебными программами. Особенности физического и умственного развития детей с отклонениями в развитии требуют индивидуального обучения как в специальных, так и в общеобразовательных школах. В учебных планах предусмотрены часы на индивидуальные занятия, обеспечивающие возможность педагогу работать поочередно с каждым учеником.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ (лат. особь) — педагогический принцип, согласно которому в учебно-воспитательной работе с коллективом детей достигается педагогическое воздействие на каждого ребенка, основанное на знании его личности и условий жизни.

Коррекционная педагогика определяет методы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии с учетом объективной природы их дефекта.

Каждый ученик имеет индивидуальные черты. Первичное нарушение влияет на физическое и психическое развитие ребенка. Поэтому овладение методами работы с такими детьми зависит от глубины изучения всего комплекса черт и явлений, составляющих особенность их психической деятельности. Знание индивидуальных особенностей каждого ученика помогает учителю найти наиболее целесообразный подход к нему. В этих случаях коррекция происходит как бы в двух планах — с одной стороны, ведется работа по преодолению общего недоразвития и

поэтому воздействие распространяется на все стороны личности, с другой — адресуется к отдельным недочетам.

ИНТЕГРАЦИЯ – процесс и результат предоставления человеку с особыми образовательными потребностями и ограниченной трудоспособностью прав и реальных возможностей участвовать во всех видах и формах социальной жизни наравне и вместе с остальными членами общества.

ИНТЕГРИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ (лат. восполнение, восстановление) — обучение и воспитание детей с различными нарушениями психофизического развития в учреждениях общей системы образования (массовых общеобразовательных школах и детских садах) вместе с нормально развивающимися детьми.

В современной системе образования России обозначилась довольно сильная тенденция постепенной интегрированности обучения. Идея интегрированного обучения детей с отклонением в развитии по своей сути прогрессивна, однако осуществление ее требует специальных условий и существенного социально-экономического обеспечения. Говоря об интегрированном обучении, нельзя предполагать всеобщую тотальную интеграцию. Пока речь идет лишь о некоторых категориях детей с отклонениями в развитии (детей с незначительными нарушениями зрения, слуха, интеллекта, речи и т. д.). Для обучения (в особенности трудового и профессионального) детей с более серьезными нарушениями развития требуются специальные условия, которые созданы в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях и в настоящее время применяются довольно успешно. Для реализации интегрированного обучения необходимы определенные условия: специально подготовленные педагогические кадры, специальные условия для обучения детей (методическое обеспечение, специальное оборудование и технические средства), а также готовность общества к этому виду обучения. Нельзя принудительно внедрить интегрированное обучение без создания соответствующего обеспечения.

ИНТЕРПРЕТИРОВАТЬ - толковать, разъяснять что-либо.

ИНФАНТИЛИЗМ- задержка в развитии организма; сохранение в психике и поведении человека особенностей, присущих более раннему возрасту.

КАТАМНЕЗ — совокупность сведений, сообщаемых педагогу, врачу по окончании обследования или лечения самим больным или знающими его лицами. Катамнез является сводкой всей информации о больном, собираемой однократно или многократно по окончании первоначального наблюдения над ним. Катамнез следует отличать от анамнеза.

КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ - в зависимости от вида отклонения в развитии выделяются основные категории детей с отклонениями в развитии: дети с нарушениями зрения, дети с нарушениями слуха, дети с нарушениями интеллекта, дети с нарушениями речи, дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, дети с нарушениями в эмоционально-волевой сфере и поведении, а также дети со сложными видами нарушений. Некоторые из этих основных категорий в зависимости от структуры дефекта, степени его выраженности и времени возникновения подразделяются на несколько типов. Исследованиями психологов и педагогов доказано, что первичный дефект вызывает многообразные и сложные вторичные изменения в психике аномального ребенка и его личности, следовательно, для каждой категории детей характерны свои психологические особенности.

КЛАССЫ ВЫРАВНИВАНИЯ- классы адаптации, форма индивидуализации обучения; комплектуются на базе одной или нескольких школ микрорайона на основании заключения медико-педагогической комиссии для детей, которые не подготовлены к системному обучению в обычных условиях. В них могут учиться и дети 1-2 классов, не успевающие по основным предметам.

КЛАССЫ КОРРЕКЦИИ - классы повышенного педагогического внимания, комплектующиеся из детей с пониженным интеллектом. Благодаря небольшой наполняемости (не более 18 человек) в таких классах обеспечивается индивидуализация обучения, личностный подход к ребенку.

КОМПЕНСАЦИЯ (лат. возмещать, уравнивать) — замещение (возмещение или перестройка) нарушенных или недоразвитых функций, осуществляемое за счет привлечения сохранных функций или включения в работу новых функций из других нервных структур посредством специальных методов, приемов и специальных технических средств обучения.

Имеет большое значение в случаях преодоления врожденных или рано возникших дефектов развития. Так, компенсация в работе со слепым ребенком достигается путем развития его осязания (т. е. за счет комплексной деятельности двигательного и кожно-кинестетического анализаторов), что требует специального обучения.

Процесс компенсации опирается на значительные резервные возможности высшей нервной деятельности. Например, компенсация функции зрительного анализатора у ребенка, родившегося слепым, возможна преимущественно через развитие осязания, т. е. с помощью сенсорной системы кожного и кинестетического анализаторов. Процессы компенсации

направлены не на ликвидацию дефекта, а на преодоление трудностей, обусловленных этим дефектом. Компенсация реализуется на основе коррекционного воздействия на ребенка.

КОНФОРМНОСТЬ - тенденция человека приспособить свое поведение к ожиданиям, нормам, требованиям группы людей; податливость реальному или воображаемому давлению группы; готовность изменить свои взгляды и ценности под влиянием окружающих.

КОРРЕКЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА — система специальных комплексных мер педагогического воздействия, направленных на устранение или сглаживание дефектов развития познавательной деятельности и физического развития ребенка, на различные особенности развития личности детей с отклонениями в развитии, поскольку всякий дефект отрицательно влияет не на отдельную функцию, а снижает социальную полноценность ребенка во всех ее проявлениях.

Коррекционно-воспитательная работа не сводится к механическим упражнениям элементарных функций или набору специальных упражнений, а охватывает весь учебно-воспитательный процесс, всю систему деятельности специальных учреждений. Коррекционно-воспитательной задаче подчинены все формы и виды классной и внеклассной работы в процессе формирования у школьников общеобразовательных и трудовых знаний, умений и навыков.

КОРРЕКЦИЯ (лат. исправление, поправка) — система медико-педагогических мер, направленных на исправление или ослабление недостатков в психофизическом развитии. Под коррекцией подразумевается как исправление отдельных дефектов (коррекция произношения, зрения), так и целостное влияние на личность ребенка в целях его обучения, воспитания и развития.

ЛАТЕНТНЫЙ - скрытый, внешне не проявляющийся.

ЛЕЧЕБНАЯ ПЕДАГОГИКА (по В.П. Кащенко) - синтез медико-терапевтических, учебно-педагогических и воспитательных приемов, имеющих целью выправление (коррекцию) характера и личности в целом.

ЛИЧНОСТНЫЙ ПОДХОД - последовательное отношение педагога к ребенку как личности, как самостоятельному субъекту собственного развития и воспитательного взаимодействия.

МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИИ (МПипПК) - специальное учреждение, проводящее комплексное медико-педагогическое обследование детей с отклонениями в развитии для направления их в соответствующие учебно-воспитательные и оздоровительные учреждения. В МПипПК работают специалисты различного профиля: врачи, педагоги, психологи.

Дети с различными отклонениями в развитии (с нарушениями

слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, умственного развития) направляются на консультацию районными лечебными учреждениями, детскими садами, массовыми и вспомогательными школами, непосредственно родителями.

Каждого ребенка обследуют все специалисты, после чего проводится комплексное обсуждение результатов обследования с последующим обобщенным заключением. В заключении отмечаются данные неврологического, психологического и физического состояния ребенка, интеллектуального и речевого развития, уровня освоения школьной программы. На основе этих данных намечают для каждого отдельного ребенка медицинские и педагогические рекомендации.

С родителями проводятся беседы о режиме и воспитании детей с учетом их индивидуальных особенностей. Педагогам школ различных типов, направляющим детей на консультацию, даются педагогические рекомендации для работы с аномальными детьми.

МЕТОДИКА СПЕЦИАЛЬНАЯ — система приемов и способов обучения детей с учетом особенностей имеющих нарушения развития, направленных на преодоление аномалий развития. Методика специальная разрабатывается применительно к разным типам специальных школ и дошкольных учреждений с учетом особенностей развития различных категорий аномальных детей.

При обучении глухих детей применяются особые приемы и средства обучения языку и развития у этих детей логического мышления, при обучении слепых — формирования конкретных образов и представлений о предметах окружающей действительности. Методика специального обучения умственно отсталых детей направлена на активизацию и упорядочение аналитико-синтетических процессов, развитие обобщений, формирование понятий, коррекцию личности ребенка. Имеет свою специфику и методика специального обучения детей с различной степенью нарушений анализаторов и интеллекта. Так, методика специальная, разработанная для обучения глухих детей, оказывается не пригодной для работы со слабослышащими школьниками потому, что она не рассчитана на ту меру использования сохранившегося слуха (в частности, для формирования речи), которая возможна для слабослышащих детей. Методика специального обучения слепых с использованием брайлевского письма оказывается непригодной для работы со слабовидящими: зрительное восприятие точечного письма вредно сказывается на зрении последних. Приемы и способы обучения детей с легкой степенью умственной отсталости отличаются от методики обучения детей, страдающих умственной отсталостью в тяжелой форме. Методика обучения изменяется также в зависимости от возраста учащихся.

МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ – способы совместной деятельности учителя

и учащегося, направленные на решение задач образования.

МЕТОД ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ — практическое действие педагога и учащегося, посредством которого производится передача, усвоение и использование содержания воспитания и обучения. Различают методы воспитания, методы обучения. Любой метод состоит из определенных приемов и реализуется через них. К методам воспитания относятся: убеждение, приучение, поощрение, воспитание на личном примере и др.

К методам обучения относятся: устный рассказ учителя, беседа, метод объяснительного чтения, письменное изложение материала учителем, экскурсии, лабораторный метод, записи и практические работы, упражнения и другие (общие методы). На основе общих методов обучения разработаны частные методы обучения по каждому учебному предмету.

Методы обучения в специальных школах имеют свою специфику, обусловленную тем, что процесс усвоения знаний, умений и навыков учащихся специальных школ, а также развитие их познавательных возможностей отличаются значительными особенностями и большой сложностью. Нарушение зрительного и слухового восприятия, а также речевой и интеллектуальной деятельности оказывает влияние на характер построения процесса обучения знаниям, умениям и навыкам и на развитие познавательных сил на основе развития компенсаторных возможностей ребенка с отклонением в развитии. Существуют типичные методы обучения для всех специальных школ. Сюда относятся: общие методы обучения основам знаний, умений и навыков (дидактические методы); частные методы - методы обучения учебным предметам; методы профессионально-трудового обучения; специальные методы коррекции и компенсации физических и умственных недостатков в развитии детей. Они отличаются значительным разнообразием, обусловлены особенностями познавательной деятельности учащихся с различными отклонениями в развитии (глухота, слепота, умственная отсталость и др.).

Обучение аномальных детей требует применения специальных дифференцированных методов, направленных на коррекцию и компенсацию нарушений умственного и физического развития детей.

МЕТОДЫ ВОСПИТАНИЯ - способы взаимосвязной деятельности воспитателей и воспитанников, направленные на развитие потребностно-мотивационной сферы и сознания учащихся, на выработку привычек поведения, его корректировку и исправление.

МИРОВОЗЗРЕНИЕ - целостное представление о природе, обществе, человеке, находящее выражение в системе ценностей и идеалов личности, социальной группы, общества.

МОРАЛЬ - общая ценностная основа культуры, направляющая человеческую активность на утверждение

самоценности личности, равенства людей в их стремлении к достойной и счастливой жизни.

МОТОРИКА – двигательная активность организма, отдельных его органов или частей.

МНОЖЕСТВЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ – два или несколько физических или психических недостатков, которыми страдает одно и то же лицо.

НАУЧЕНИЕ - результат обучения, зависящий как от методов обучения, так и от особенностей обучаемого.

НРАВСТВЕННО-ЭТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ – это всестороннее воздействие на духовное и физическое развитие школьников, способствующее формированию нравственных взглядов, убеждений, мировоззрения, навыков и привычек поведения, чувств, морально-волевых черт характера.

ОБУЧАЕМОСТЬ — индивидуальные возможности учащегося по усвоению учебного материала, выполнению учебной деятельности, его сознательному запоминанию, усвоению, анализу и применению. Обучаемость -способность человека к постоянному развитию в процессе обучения. У детей с отклонениями в развитии обучаемость в силу различия нарушений также различна и индивидуальна. Обучаемость характеризует потенциальные возможности ученика и используется при индивидуальном дифференцированном подходе в обучении как исходное понятие.

ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ - целенаправленный процесс передачи и усвоения знаний, умений, навыков деятельности, основное средство подготовки к жизни и труду. В ходе обучения осуществляются цели образования и воспитания. Различают дифференцированное, индивидуальное и интегрированное обучение детей с отклонениями в развитии. Задачи, содержание, принципы организации учебного процесса индивидуальны для каждого конкретного вида нарушений в развитии у детей. В зависимости от этого выбираются методы обучения, наглядные и технические средства.

При подборе системы и методов обучения для детей с отклонениями в развитии учитывается возраст ребенка, время возникновения дефекта. Раннее педагогическое вмешательство предупреждает дисгармонию в формировании и развитии отдельных психических функций сторон деятельности аномального ребенка. При отсутствии специального педагогического воздействия с возрастом усугубляется отличие ребенка с отклонением в развитии от нормально развивающегося сверстника. Специальное обучение в раннем возрасте приближает темпы развития ребенка с отклонением в развитии к обычным. Задача формирования полноценной личности предъявляет высокие требования к специально организованному процессу обучения. Он должен быть направлен не только на преодоление частных, конкретных недостатков

ребенка (например, на преодоление отставания в развитии устной речи у глухого ребенка или на преодоление ограниченности конкретных представлений у слепого), но и на общее развитие: сенсорное, эмоциональное, умственное. Разумеется, специальное и общее развитие ребенка – не изолированные друг от друга процессы. Они подкрепляют и обуславливают друг друга.

ОХРАНИТЕЛЬНЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ РЕЖИМ - деловой, спокойный и привычный для ребенка распорядок дня, который своей ритмичностью, последовательностью, систематичностью и разумным чередованием различных видов деятельности способствует сохранению здоровья, бодрости, активности, рабочего тонуса и предупреждает образование отрицательных эмоций.

При охранительном режиме недопустимы: неумеренное длительное воздействие, изменение привычных для ребенка условий (частая смена педагогов, частые пересаживания с места на место, переход из одной школы в другую); неожиданные неприятные требования, частые замечания; слишком громкий голос у педагога и др.

Режим любого учреждения становится охранительным при соблюдении следующих условий: правильное составление общешкольного режима дня; продуманность последовательности выполнения каждого режимного момента с целью исключения всех раздражающих факторов; единство требований к детям со стороны всех работников школы, особенно тех учителей, которые работают на одном классе; правильные взаимоотношения между педагогом и воспитанником (разумное чередование требовательности и уважительности к ребенку); опора на положительное при воспитании ребенка; индивидуальный и дифференцированный подход к детям; усложнение требований к воспитанникам по мере их развития; осмысленность выполнения режимных требований детьми; насыщенность жизни школьников полезными видами деятельности; неукоснительность соблюдения режима; забота о физическом оздоровлении ребенка; правильные взаимоотношения между педагогом и воспитанником (каждый ребенок должен чувствовать хорошее к себе отношение, сочетание уравновешенности, терпеливости и жизнерадостности) и др.

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС – специально организованное, целенаправленное взаимодействие педагогов и воспитанников, а также совокупность взаимосвязанных процессов обучения, воспитания, развития и саморазвития.

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ЗАПУЩЕННОСТЬ — отклонение от нормы в развитии ребенка, обусловленное недостатками воспитания и обучения.

Причинами педагогической запущенности могут быть: отсутствие правильного воспитания в семье, частая смена школ и преподавателей, недостаточное внимание учителей к отстающему

ребенку, пропуски школьных занятий, влияние негативного неформального общения, безнадзорность. Обычно педагогически запущенные дети при соответствующей педагогической помощи становятся успевающими учениками. Общественное мнение школьного коллектива, вовлечение в коллективную деятельность и индивидуальный подход к педагогически запущенным детям - основные методы их воспитания. Направление таких учеников из массовой школы в специальную не допустимо. У учащихся специальных школ педагогическая запущенность наблюдается чаще всего в тех случаях, когда их поздно направляют в соответствующую школу. Педагогически запущенным детям необходима дополнительная помощь в занятиях. Следует также уделять особое внимание их общему развитию.

ПЕДОЛОГИЯ - наука о детях.

ПОДРАЖАНИЕ – форма поведения, представляющая собой произвольное или непроизвольное воспроизведение чьих-либо движений, действий, манер, поступков и т.п.

ПОЗНАВАТЕЛЬНЫЙ ИНТЕРЕС – стремление к знанию, возникающее из активного отношения к предметам и явлениям действительности в процессе деятельности. Имеет своим физиологическим механизмом ориентировочный или исследовательский рефлекс.

ПОНИМАНИЕ – процесс осмысления явлений или предметов путем установления связей между ними.

ПОТРЕБНОСТИ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ (особые потребности) — объективные условия организации жизни, обучения и воспитания, необходимые для жизнедеятельности и развития.

Помимо потребностей, в которых нуждаются нормально развивающиеся дети, дети с отклонениями в развитии имеют особые потребности, удовлетворяемые специально организованными условиями жизни, медикаментозным и терапевтическим лечением, специальным уходом, специальной психолого-педагогической помощью, специальными техническими средствами, специально организованным обучением, воспитанием и социальной поддержкой.

Обучение в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях и вся коррекционно-воспитательная работа строится на основе изучения особых потребностей детей с различными отклонениями в развитии.

ПОТРЕБНОСТЬ — состояние человека, при котором осознается зависимость своего развития, жизни, благополучия от каких-либо объективных условий. Потребность - это необходимость в чем-то обеспечивающем жизнь и развитие. Потребности оказывают большое влияние на формирование способностей из врожденных

задатков ребенка, они неразрывно связаны с направленностью личности, с формированием ее интересов. Потребности обнаруживаются в мотивах (влечениях, желаниях и т. п.), побуждающих человека к деятельности и становящихся формой проявления потребности. Воспитание потребности является одной из центральных задач формирования личности. Педагогическое значение потребности вытекает из их роли в развитии личности. Поэтому формирование новых потребностей и интересов составляет важнейшую задачу воспитания как нормального ребенка, так и ребенка, имеющего отклонения в развитии.

ПРЕНАТАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПСИХИКИ - дородовое развитие психики, определяемое как наследственностью, так и влиянием внутриутробной среды.

ПОСТНАТАЛЬНАЯ ЖИЗНЬ - жизнь ребенка после рождения.

ПРИЕМЫ ОБУЧЕНИЯ — составные элементы методов обучения: запись на доске при устном изложении, использование сравнения при ознакомлении с наглядным материалом, взаимопроверка работ учащихся и т. д. Одни и те же приемы обучения применяются в разных методах. Например, сравнение используется при изложении материала учителем, в работе над книгой, в беседе и т. д. По мере развития учащихся приемы обучения изменяются в направлении усиления самостоятельной работы. Большую роль играют в обучении приемы: сравнение, анализ и синтез, индукция и дедукция, систематизация, целесообразное использование вопросов учителя, запись материала и др.

ПРИНЦИПЫ - основные, исходные положения какой-либо теории, учения, науки (принципы обучения, принципы воспитания).

ПРИНЦИПЫ ВОСПИТАНИЯ – это объективные закономерности, определяющие воспитательный процесс посредством норм, правил, рекомендаций по разработке, организации и проведению воспитательной работы.

ПРИНЦИПЫ ОБУЧЕНИЯ - это объективные закономерности, исходные положения, которые лежат в основе обучения и определяют все его стороны: содержание, методы, средства и формы организации.

ПРИНЦИП ГУМАНИЗМА — идея приоритета человеческих ценностей, построенная на любви к человеку, уважении его чести и достоинства, на заботе о его благополучии, развитии у него высоких нравственных качеств.

ПРИНЦИП КУЛЬТУРОСООБРАЗНОСТИ — идея, согласно которой воспитание и обучение должны соответствовать культуре той среды, в которой создано образовательное или воспитательное учреждение. Реализуется через максимальное

использование семейной и национальной материальной и духовной культуры; обеспечение единства национального, интернационального и межнационального начал в воспитании и обучении, сохранение и создание новых культурных ценностей и др.

ПРИНЦИП ПРИРОДОСООБРАЗНОСТИ — идея, согласно которой воспитание и обучение должны соответствовать природе ребенка — возрастным и индивидуальным особенностям его развития. Природа ребенка, состояние его здоровья, физическое, физиологическое, психическое и социальное развитие становятся определяющими для педагога.

ПРИНЦИПЫ КОРРЕКЦИОННОЙ ПЕДАГОГИКИ — основные общепедагогические идеи, помогающие успешному достижению целей, поставленных коррекционной педагогией, заключающиеся в природосообразности, гуманизме, культуросообразности, целостности, демократичности и сотрудничестве семьи и школы.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ — совокупность знаний, практических умений и навыков, необходимых для осуществления определенной трудовой деятельности.

Первоначальное профессиональное образование дети с отклонениями в развитии получают в специальных школах. Полученная профессиональная подготовка позволяет выпускникам специальных школ включиться в производственную деятельность. Окончившие специальную школу могут повысить квалификацию или приобрести новую специальность в учебно-производственных предприятиях (УПП) Всероссийского общества глухих (ВОГ) и Всероссийского общества слепых (ВОС) или профессионально - технических училищах/ колледжах. Среднее профессиональное образование учащиеся специальных школ могут получить после окончания школы, соответствующей неполной средней школе, в средних специальных учебных заведениях: индустриальных, транспортных, сельскохозяйственных техникумах, колледжах, педагогических медицинских училищах, медицинских, художественных школах. Высшее профессиональное образование учащиеся специальных школ могут получить в высших учебных заведениях после окончания техникума или специальной школы.

ПРОЦЕСС ВОСПИТАНИЯ – целенаправленное и планомерное воздействие на сознание и поведение человека с целью формирования определенных установок, понятий, принципов, ценностных ориентаций, обеспечивающих необходимые условия для его развития.

ПСИХОКОРРЕКЦИЯ - направление реабилитационной и коррекционно-воспитательной работы с аномальными детьми,

целью которой является предупреждение и преодоление отклонений в психическом развитии личности.

РАЗВИТИЕ - объективный процесс внутреннего последовательного качественного и количественного изменения физических и духовных сил человека. Обучение и воспитание есть формы этого развития. Развитие включает в себя физическую, физиологическую, психологическую, социальную и духовную эволюцию человека.

РАЗВИВАЮЩЕЕ ОБУЧЕНИЕ — особая образовательная технология, направленная на формирование механизмов мышления учащихся, при которой учащийся из объекта педагогического воздействия превращается в субъект познавательной деятельности. Процесс развивающего обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии осуществляется при использовании запаса потенциальных возможностей, формирующихся функций ребенка, которые он еще не может реализовать самостоятельно, но уже реализует с помощью педагога, — зоны ближайшего развития. По словам Л. С. Выготского, «только то обучение является хорошим, которое забегает вперед развития».

РАЗВИВАЮЩАЯ ПРЕДМЕТНАЯ СРЕДА - совокупность природных и социальных культурных предметных средств, удовлетворяющих потребности актуального, ближайшего и перспективного развития ребенка, становления его творческих способностей, обеспечивающих разнообразие деятельности; обладает релаксирующим воздействием на личность ребенка.

САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ (самореализация) - стремление человека к возможно более полному выявлению и развитию своих личностных возможностей.

САМОДИСЦИПЛИНА – дисциплина в собственном поведении, умение владеть своим поведением.

САМООБЛАДАНИЕ – способность владеть собой, сдерживать себя, выдержка.

САМООБРАЗОВАНИЕ - самостоятельное овладение человеком знаниями, умениями и навыками, совершенствование уровня самого образования.

САМОКОНТРОЛЬ – контроль над собой и над своими действиями.

САМОСОЗНАНИЕ – осознание человеком самого себя, своих физических сил и умственных способностей, поступков и действий, их мотивов и целей, своего отношения к внешнему миру, другим людям и самому себе.

СЕГРЕГАЦИЯ (лат. отделение) — разделение людей в обществе на категории по признаку различия социальных статусов, требующее ограничения сферы жизнедеятельности,

при котором контакты между группами ограничены частично или полностью.

В истории общества наблюдаются различные виды сегрегации. В основу сегрегации положено реально существующее различие между людьми, осмысленное особым образом: по полу — половая сегрегация, по возрасту — возрастная сегрегация, по антропологическому типу — расовая сегрегация (синонимична расовой дискриминации), по этнической принадлежности — национальная сегрегация.

В отношении лиц с различными отклонениями в развитии в нашей стране сегрегация сохраняется по сей день. В данном случае сегрегация заключается в разделении людей в обществе на «нормальных» и «ненормальных», вследствие чего дети с отклонениями в развитии (в особенности с нарушениями интеллекта) обучаются и живут в искусственно созданной среде — в различных закрытых воспитательных учреждениях, учреждениях социального обеспечения, психиатрических клиниках. Тем самым они отделены от основной массы людей, лишены возможности общения с ними. По сути, сегрегация является понятием, противоположным интеграции. Дифференциация является как бы подвидом сегрегации, т. е. сегрегация внутри сегрегации.

СИТУАЦИЯ УСПЕХА — результат созданных педагогических условий, при которых результаты деятельности ребенка совпали с ожидаемыми или превзошли их.

Следствием ситуации успеха является безусловный стимул к дальнейшей учебной деятельности ребенка. Понятие ситуация успеха введено А. С. Белкиным. Ситуация успеха — это переживание радости, успеха, то, что способен организовать учитель.

Задача учителя состоит в том, чтобы дать каждому из воспитанников возможность пережить радость достижения, осознать свои возможности, поверить в себя. Успех может быть кратковременным, частым и длительным, связанным со всей жизнью и деятельностью ребенка. Даже разовое переживание успеха может резко улучшить психологическое самочувствие ребенка, ритм его деятельности и взаимоотношения с окружающими.

У детей с отклонениями в развитии нарушения развития, обусловленные тем или иным заболеванием, вызывают вторичные нарушения в психике, в силу чего у них обычно отмечаются негативизм, неуверенность в себе, закомплексованность, сильные переживания. Разумное использование ситуации успеха, как правило, приводит к положительным результатам.

СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ (лат. Общественный, приспособить)- приведение индивидуального и группового поведения детей с отклонениями в развитии в соответствие с системой общественных норм и ценностей.

У детей с отклонениями в развитии из-за различных дефектов затруднено взаимодействие с социальной средой, снижена способность адекватного реагирования на происходящие изменения, усложняющиеся требования. Они испытывают особые трудности в достижении своих целей в рамках существующих норм, что может вызвать у них неадекватную реакцию и привести к отклонениям в поведении. Процесс становления социальной адаптации происходит главным образом под влиянием целенаправленных воспитательных воздействий, в задачу которых входит обеспечение адекватного взаимоотношения с обществом, коллективом, осознанного выполнения социальных (в том числе и правовых) норм и правил. Социальная адаптация открывает детям с недостатками в развитии возможность активного участия в общественно полезной жизни.

СОЦИАЛЬНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ (лат. общественный, восполнение, восстановление, целое) — объединение лиц, с различными отклонениями в развитии и нормально развивающихся людей в одно общество и предоставление равных прав всем независимо от особенностей развития, способностей и возможностей.

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ (лат. общественный + позднелат. восстановление) — в медико-педагогическом значении - включение ребенка с отклонениями в развитии в социальную среду, приобщение к общественной жизни и труду на уровне его психофизических возможностей.

Социальная реабилитация осуществляется при помощи медицинских средств, направленных на устранение или смягчение дефектов развития, а также специального обучения, воспитания и профессиональной подготовки. В процессе социальной реабилитации компенсируются нарушенные болезнью функции. Задачи социальной реабилитации решаются в системе специальных (коррекционных) учебных заведений, где особенности организации учебного процесса определяются особенностями развития детей.

СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЛИЧНОСТИ - процесс вхождения индивида в социальную среду, его овладение навыками практической и теоретической деятельности, преобразование реально существующих отношений в качества личности.

СОЦИАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ — уровень сформированности установок, знаний, умений и этических качеств, достаточный для добровольного, умелого и ответственного выполнения всей совокупности социальных ролей, присущих взрослому.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ (КОРРЕКЦИОННЫЕ) ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ — учреждения, осуществляющие образовательный и воспитательный процессы, предназначенные для детей, подростков и взрослых с различными отклонениями психофизического развития. В России с начала XIX в. специальные учебно-воспитательные учреждения создавались частным образом на благотворительных началах. До этого времени дети с различными отклонениями в развитии содержались в богадельнях и монастырях, где за ними осуществлялся специальный уход.

В начале XX века в России (с приходом Советской власти) создается дифференцированная сеть учебно-воспитательных учреждений для различных категорий детей. Теперь эти учреждения входят в общую систему образования, здравоохранения и социального обеспечения.

В систему Министерства образования и науки входят:

- специальные школы-интернаты;
- школы с продленным днем, в которых обучаются дети с различными отклонениями в развитии;
- специальные дошкольные учреждения:
- детские дома-интернаты,
- интернатные дошкольные отделения при специальных школах,
- ясли-сады,
- специальные группы при массовых детских садах;
- логопедические пункты при массовых школах.

В систему Министерства здравоохранения и социального развития входят специальные дома ребенка и ясли, психоневрологические диспансеры, санатории, детские отделения специализированных больниц, хирургические отделения различного профиля и др.

В систему Министерства социального обеспечения входят учебно-производственные предприятия ВОС и ВОГ, предназначенные для профессиональной подготовки молодежи с нарушениями зрения и слуха; дома-интернаты для детей дошкольного и школьного возраста с тяжелыми формами умственной отсталости, ДЦП.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ - специальные приборы и устройства, служащие для усовершенствования педагогического процесса, повышения эффективности и качества обучения в коррекционно-образовательных учреждениях. В практике коррекционной педагогики особое значение имеют приборы, специально созданные для коррекции зрительных и слуховых дефектов (тифлотехника, сурдотехника).

Используются также ТСО, предназначенные для массовых школ: звуковоспроизводящая и кино-диапроекторная аппаратура, замкнутые телевизионные системы и др.

В последнее время в практику работы коррекционно-образовательных и воспитательных учреждений постепенно внедряется компьютерная техника.

СПОСОБНОСТИ — индивидуально-психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения какой-либо деятельности. Предполагается, что формирование способности происходит на основе задатков.

В обучении детей с различными отклонениями в развитии понятие способности является одним из основных, на его основе строятся процессы обучения и воспитания, определяются содержание, методы и средства.

ТЕСТ (англ. проверка) — система заданий, позволяющих измерить уровень развития определенного качества (свойства) личности.

ТРЕВОЖНОСТЬ - склонность к внешнему немотивированному беспокойству.

ТРУДНЫЕ ДЕТИ (по В.П. Кащенко) - дети с характерными особенностями в их жизненных проявлениях, связанных с устойчивыми отклонениями от нормы тех или иных сторон формирующейся личности, обусловленными физическими или умственными недостатками, дефектами и проявляющимися в осложненной форме поведения. Причины такого рода аномалий могут быть приобретенными или врожденными.

УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ - стойкое психическое недоразвитие, имеющее сложную структуру. При умственной отсталости наблюдаются ведущая недостаточность познавательной деятельности (в первую очередь - абстрактного мышления, процессов обобщения и отвлечения), нарушение динамики нервных процессов (инертность психики), а также вторичные отклонения: недоразвитие речи, неразвитость моторики руки, неадекватность эмоций, отклонения в физическом развитии и поведении.

УПРЯМСТВО - особенности поведения как показатель дефекта волевой сферы ребенка, выражающиеся в стремлении во что бы то ни стало поступить по-своему, вопреки разумным доводам, просьбам, советам других людей.

УРОК — основная, традиционная форма обучения школьников одного возраста, постоянного состава, по твердому расписанию и единой для всех программе обучения.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН — документ, определяющий состав учебных предметов, изучаемых в школе, последовательность их прохождения по годам обучения, количество времени, отводимого на каждый предмет.

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА — нормативный документ, раскрывающий содержание знаний, умений и навыков по учебному предмету, логику изучения основных мировоззренческих идей с

указанием последовательности тем, вопросов и общей дозировки времени на их изучение.

УЧЕБНИК – настольная книга школьника, в которой отражено содержание основных вопросов изучаемого учебного предмета.

ЦЕННОСТНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ - положительные или отрицательные значимости для индивида предметов и явлений социальной действительности.

ЭГОЦЕНТРИЗМ- неспособность ребенка стать на позицию другого, фиксация на собственных целях, переживаниях или неумение ориентироваться на внешние воздействия и других людей.

ЭРУДИЦИЯ - глубокие разнообразные познания в какой-либо области знаний.

ЭМПАТИЯ - способность понимания психических состояний других людей, сопереживание им.

ЭМПИРИЧЕСКИЙ - основанный на опыте.

ЭСТЕТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ – это процесс целенаправленного и систематического формирования умений адекватно воспринимать, правильно понимать, верно оценивать прекрасное в природе, искусстве и обществе, а также развитие способности создавать красивое.

ЛОГОПЕДИЯ

ЛОГОПЕДИЯ (гр. *logos* слово + *paideia* воспитание, обучение) — отрасль коррекционной педагогики, изучающая нарушения речи, разрабатывающая принципы и методы их предупреждения и преодоления. Первые попытки коррекции речевых нарушений описаны в трудах по сурдопедагогике в XVII в. (дефекты речи при сохранном слухе тогда не выделялись в особую проблему). Как самостоятельная научная отрасль логопедия оформилась во второй половине XIX в. До 30-х гг. XX в. в логопедии преобладало упрощенное представление о речевых нарушениях; рассмотрение недостатков речи велось главным образом в русле разработки приемов воспитания правильной артикуляции и имело преимущественно медицинскую направленность. С расширением и углублением научных представлений о природе речевой деятельности коренным образом изменилось направление логопедии — на первый план стало выдвигаться педагогическое содержание. Современная логопедия, опираясь на общие принципы коррекционной педагогики, а также взаимодействуя с другими науками (психологией, медициной, физиологией, психопатологией, ортодонтией, языкознанием и др.), рассматривает речь как системное сложное многофункциональное образование, непосредственно воздействующее на психическое развитие.

Развитие отечественной логопедии связано с именами Н. А. Власовой, Л. С. Волковой, Р. И. Лалаевой, Р. Е. Левиной, А. Р. Лурия, С. С. Ляпидевского, В. К. Орфинской, О. В. Правдиной, Е. Ф.

Рау, Ф. А. Рау, З. А. Репиной, М. Е. Хватцева и др.

Нарушения речи различны по своей природе и проявлениям, по степени выраженности и влиянию на психическое состояние и развитие. Нарушения речи могут затрагивать различные компоненты речевой деятельности. Одни из них касаются только произношения без каких-либо сопутствующих явлений (дислалия), другие проявляются не только в дефектах произношения, но и в нарушениях чтения и письма (алексия, аграфия, дисграфия). Существуют нарушения, охватывающие как фонетическую, так и лексико-грамматическую систему (алалия, афазия). Часто недостатки речи касаются ее темпа и плавности (заикание). Индивидуальные особенности речи, которые не сказываются на ее внятности и не препятствуют общению, а также недостатки речи, связанные с возрастными особенностями ее формирования, не являются объектом изучения логопедии.

До определенного возраста неправильное произношение, ограниченный запас слов, грамматически не оформленное предложение сопровождают процесс нормального овладения речью. Лишь с определенного возраста то или иное затруднение в речи ребенка может рассматриваться как ее нарушение. Так, считается, что при нормальном речевом развитии у ребенка к 4 — 5 годам должно сформироваться правильное произношение всех звуков речи. После этого возраста при наличии дефектов звукопроизношения требуется индивидуальная коррекционная работа, которую осуществляет логопед.

ЛОГОПЕД — педагог, осуществляющий коррекцию нарушений звукопроизношения у детей и взрослых.

Квалификация специалиста — "Учитель-логопед". Учителем-логопедом могут работать лица, имеющие диплом факультета коррекционной педагогики либо диплом педагогического училища по специальности "Логопедия".

Логопеды работают в образовательных (в логопедических пунктах при массовых школах, в специальных школах), социально-реабилитационных (диагностических, психологических центрах, детских приютах) и медицинских учреждениях (логопедических и слухоречевых кабинетах при поликлиниках, психоневрологических диспансерах и некоторых больницах). Сферами деятельности логопеда являются: коррекционно-педагогическая, социально-педагогическая, преподавательская, научно-методическая, культурно - просветительская.

В профессиональную деятельность учителя-логопеда входит работа, непосредственно направленная на устранение недостатков речи и выявление лиц (главным образом детей дошкольного и школьного возраста), нуждающихся в логопедической помощи, предупреждение речевых недостатков, а также пропаганда логопедических знаний среди населения.

ДИСЛАЛИЯ

АВТОМАТИЗАЦИЯ - с физической точки зрения это закрепление условно-рефлекторных речедвигательных связей на различном речевом материале.

АВТОМАТИЗАЦИЯ СЛУХА - этап при коррекции неправильного звукопроизношения, следующего после постановки нового звука; направлен на формирования правильного произношению звука в связной речи; заключается в постепенном, последовательном введении поставленного звука в слоги, слова, предложения и в самостоятельную речь.

АДЕНТИЯ - отсутствия всех или многих зубов.

АКУСТИЧЕСКИЙ ОБРАЗ ЗВУКА - слуховое представление; слуховой образ звука как единица фонологической системы языка, мыслимая вне зависимости от её фактических звуковых воспроизведений.

АЛЛОФОН – разновидность, конкретная манифестация (проявление) фонемы.

АНОМАЛИЯ (греч. Anomalia-неровность, отклонение) - отклонение от нормы в структуре и функции организма в целом или его части.

АКУСТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКАЯ ДИСЛАЛИЯ - дислалия, обусловленная избирательной несформированностью операций переработки фонем по их акустическим параметрам в сенсорном звене механизма восприятия речи

АРТИКУЛЯТОРНО-ФОНЕМАТИЧЕСКАЯ ДИСЛАЛИЯ - дислалия, обусловленная несформированностью операций отбора фонем по их артикуляторным параметрам в моторном звене производства речи.

АРТИКУЛЯТОРНО-ФОНЕТИЧЕСКАЯ ДИСЛАЛИЯ - дислалия, обусловленная неправильно сформировавшимися артикуляторными позициями.

АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА - совокупность специальных упражнений, которые направлены на укрепление мышц артикуляционного аппарата, развития силы, подвижности и дифференцированности движений органов, которые участвуют в речевом процессе.

АРТИКУЛЯЦИОННЫЙ АППАРАТ - совокупность органов, обеспечивающих образование звуков речи; включает голосовой аппарат, мышцы глотки, языка, мягкого неба губ, щек и нижней челюсти, зубов и др.

АРТИКУЛЯЦИОННЫЕ НАВЫКИ - усвоение артикуляционной базы данного языка.

ВЕЛЯРИЗАЦИЯ (лат.velaris задненебный) – дополнительная артикуляция задней части спинки языка по направлению к заднему небу, что вызывает так называемую твердость звуков, резко понижая тон и шум.

ГРАММАТИЧЕСКИЙ СТРОЙ - строение слова и предложения, присущее данному языку.

ДЕФЕКТ (лат. Defektus- недостаток) – недостаток какого-либо органа, выпадение какой-нибудь физиологической или психической функции.

ДИКЦИЯ - 1) подвижность и дифференцированность движений органов артикуляционного аппарата, обеспечивающие четкое, ясное произношение каждого звука в отдельности, а также слов и фраз в целом; 2) манера произношения слов, слогов и звуков.

ДИСЛАЛИЯ - нарушение произносительной стороны речи при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата.

ДИСЛАЛИЯ МЕХАНИЧЕСКАЯ - нарушение звукопроизношения при отклонении в строении периферического речевого аппарата (зубов, челюстей, языка, неба).

ДИСЛАЛИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ - нарушение звукопроизношения при отсутствии органических нарушений в строении артикуляционного аппарата и центральной нервной системы.

ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ЗВУКОВ - этап в коррекционной работе по формированию правильного звукопроизношения, направленный на развитие умения отличать данный звук от близких по звучанию или по месту и способу образования.

ИННЕРВАЦИЯ - обеспечение органов и тканей нервами, следовательно, связь с центральной нервной системой.

ИСКАЖЕНИЕ ЗВУКА - ненормативное произношения звука; вместо правильного звука произносится звук, которого нет в фонетической системе данного языка.

ЙОТАЦИЗМ - нарушение произношения звука j . Выражается чаще всего в замене j другими звуками или в его опускании.

КАППАЦИЗМ - сборный термин, обозначающий неправильное произношения фонем к;кь; ч; чь; х; хь. В узком значении неправильное произношение фонем к, кь.

КИНЕМА (от греч. kίnema – движение) – 1) артикуляционный различительный признак, произносительная работа одного органа речи в производстве фонем; 2) структурная единица кинетического языка как системы.

КИНЕСТЕТИЧЕСКИЕ ОЩУЩЕНИЯ – ощущения, рецепторы которых расположены в мышцах и связках. Они дают информацию о движении и положении тела в пространстве.

КОРРЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС - система педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психического и физического развития детей с дефектами в развитии.

КОРРЕКЦИЯ - исправление недостатков речи.

ЛАМБДАЦИЗМ – неправильное произношение звуков [л], [л'].

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ - педагогический процесс, осуществляемый с помощью следующих средств: обучение, воспитание, коррекция и профилактика речевых нарушений.

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ - занятие, проводимое логопедом с целью коррекции речи логопатов; различают индивидуальные, подгрупповые, фронтальные; на них осуществляется коррекция всех компонентов речи, дыхания, голоса.

МАКРОГЛОССИЯ - патологическое увеличение языка, наблюдается как аномалия развития при наличии в языке хронических патологических процессов; при макроглоссии наблюдается значительные нарушения произношения.

МИКРОГЛОССИЯ - аномалия развития- малые размеры языка.

МОНОМОРФНОЕ КОСНОЯЗЫЧИЕ - нарушение, при котором дефектно произносится один звук или однородные по артикуляции звуки.

ОЗВОНЧЕНИЕ - переход глухого согласного в соответствующий звонкий в определенных положениях или вследствие общей тенденции к ослаблению артикуляции согласных звуков.

ПАТОЛОГИЯ - наука, изучающие закономерности возникновения и развития болезней, отдельных патологических процессов и состояний.

ПРОГЕНИЯ - выступание нижней челюсти вперед (по сравнению с верхней) вследствие ее чрезмерного развития.

ПРОГНАТИЯ - выступание верхней челюсти вперед (по сравнению с нижней) вследствие ее чрезмерного развития.

ПРОФИЛАКТИКА РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ - совокупность предупредительных мер, направленных на сохранение речевой функции и предупреждение ее нарушений.

ПОСТАНОВКА ЗВУКА - выработка у ребенка новых связей и затормаживание неправильно сформированных ранее. По Селиверстову - создание при помощи специальных приемов новой нервной связи между звуковыми ощущениями, двигательными-кинестетическими и зрительными ощущениями.

РЕДУКЦИЯ - 1) упрощение, сведение сложного процесса к более простому; 2) уменьшение, ослабление чего-либо.

РЕДУЦИРОВАННЫЕ ЗВУКИ - 1) сверхкраткие гласные среднего подъема Ё-ер и Ъ-ерь в древнерусском языке; 2) гласные в речевом потоке, подвергающиеся редукции; 3) любые сверхкраткие звуки (как позиционные варианты, так и самостоятельные фонемы).

РЕЧЕВОЙ АППАРАТ - система органов, принимающих участие в образовании звуков речи, в этой системе различают периферические и центральные отделы; в состав периферического входят органы голосообразования, дыхательные и двигательные центры; центральные отделы находятся в головном мозге и состоят из корковых центров, подкорковых узлов, проводящих путей и ядер соответствующих нервов.

РЕЧЕВОЙ СЛУХ - способность человека к анализу и синтезу речевых звуков, т.е. слух, обеспечивающий восприятие фонем данного языка.

СИГМАТИЗМ - расстройство произношения свистящих и шипящих фонем.

СМЯГЧЕНИЕ (ПАЛАТАЛИЗАЦИЯ) - дополнительный к основной артикуляции согласных подъем средней части языка к твердому небу, резко повышающий характерный тон и шум.

СОНОРЫ - 1) сонорный - звуковой, звучащий; 2) сонорный согласный звук- согласный звук, образовании которого голос преобладает над шумом.

ТЕМП - скорость протекания речи во времени, ее ускорение или замедление, обуславливающее степень ее артикуляторной напряженности и слуховой отчетливости.

ФОНЕМАТИЧЕСКИЙ СЛУХ - способность человека к анализу и синтезу речевых звуков, т.е. слух, обеспечивающий восприятие фонем данного языка.

ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ - нарушение процесса формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.

ХИТИЗМ - недостаток произношения фонем х и хь.

ЭЛИЗИИ - 1) отпадения конечного гласного звука в слове на стыке с начальным гласным звука следующего слова; 2) нарушение речи: выпадение звуков, слогов, слов.

ЭТИОЛОГИЯ - учение о причинах и условиях возникновения болезней или патологического состояния.

ЯЗЫК– 1) система знаков, служащая средством осуществления человеческого общения, мышления; социально – психологическое явление, общественно необходимое и исторически обусловленное; 2) мышечный орган, покрытый слизистой оболочкой, расположен в полости рта; участвует в жевании, артикуляции, содержит вкусовые рецепторы.

РИНОЛАЛИЯ

АДАПТАЦИЯ - [лат. adaptio приспособление] – 1) процесс приспособления организмов к условиям существования; 2) изменение чувствительности анализаторов в результате приспособления к действующим на них раздражителям.

АДЕНОИДЫ – опухолевидное разрастание аденоидной ткани носоглотки, глоточной и небной миндалины. Аденоиды обычно встречаются у детей в возрасте от 3 до 7 – 10 лет. Аденоиды часто вызывают патологические изменения верхних дыхательных путей и органов слуха, вследствие чего дети раннего возраста иногда долго не

могут научиться говорить или с трудом овладевают речью, а дыхание через рот (носовое дыхание затруднено) ведёт к различным аномалиям роста скелета лица. При больших аденоидах отмечаются нарушения голоса и речи: голос приобретает глухой оттенок, произношение носовых согласных [м] и [н] нарушено, они звучат как [б] и [д].

Аденотомия [адено (иды) + греч. tome разрез, рассечение] – удаление аденоидов хирургическим путём.

АНАМНЕЗ [греч. anamnesis воспоминание] – совокупность сведений о человеке (об условиях жизни человека, о предшествовавших болезни событиях и др.), получаемых в ходе обследования от самого обследуемого и (или) знающих его лиц. Анамнез используется для установления диагноза, прогноза заболевания и выбора коррекционных мероприятий.

АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА – система упражнений для речевых органов, которые производятся ежедневно или несколько раз в день по инструкции логопеда.

АРТИКУЛЯЦИЯ [лат. articulare членораздельно выговаривать] – деятельность органов речи (губ, языка, мягкого нёба, голосовых складок), необходимых для произнесения отдельных звуков речи и комплексов.

АСТЕНИЯ [греч. asthenia бессилие, слабость] – состояние, характеризующееся повышенной чувствительностью, утомляемостью, частой сменой настроения, раздражительностью, слабостью, слезливостью, вегетативными нарушениями и расстройствами сна.

АФФРИКАТА [лат. affricate притёртая] – согласный звук, представляющий собой слитное сочетание смычного согласного с ффрикативным того же места образования (напр., русские переднеязычные аффрикаты [ч] = [т`ш`], [ц] = [тс]).

ВАЛИК ПАССАВАНА – поперечное выпячивание задней стенки глотки, образованное её верхним сжимателем. При глотании отделяет носовую часть глотки от ротовой полости.

ГИПЕРТРОФИЯ – увеличение объёма органа (или ткани) вследствие увеличения размеров составляющих его клеток.

ДИСГРАФИЯ [дис - + греч. grapho писать, изображать] – частичное нарушение процессов письма, при котором наблюдаются стойкие и повторяющиеся ошибки: искажение и замены букв, искажения звуко – слоговой структуры слова, нарушения слитности написания отдельных слов в предложении, аграмматизмы на письме.

ДИСФУНКЦИЯ [дис - + функция] – нарушение функции системы, органа или ткани организма, выражающееся неадекватностью реакции на действие раздражителей.

ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЕ – процесс образования речевых звуков, осуществляемый энергетическим (дыхательным), генераторным (голосообразовательным) и резонаторным

(звукообразовательном) отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы.

ЗОНДЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКИЕ [фр. sonde щуп] – инструменты, предназначенные для механического воздействия на язык при постановке и коррекции произношения некоторых звуков.

КОМПЕНСАТОРНЫЙ ПРОЦЕСС - совокупность реакций организма на повреждение, выражающееся в возмещении нарушенной функции организма за счёт деятельности неповреждённых систем, отдельных органов или их составных частей.

КОРРЕКЦИЯ ПРОИЗНОШЕНИЯ – исправление недостатков произношения, включая все его составные части: дыхание, голос, звуки, словесное и фразовое ударение, членение речи паузами, темп и соблюдение орфоэпических норм.

КРЫЛЬЯ НОСА – боковые подвижные части, расположенные в хрящевой области носа.

МОТОРИКА – двигательная активность организма, отдельных его органов или частей.

МЯГКОЕ НЁБО – задняя подвижная часть нёба; во время глотания, жевания и речи происходят различные движения мягкого нёба.

НАЗАЛИЗАЦИЯ [франц. nasalisation от лат. nasus нос] – приобретение звуком (главным образом гласным) носового тембра вследствие опускания нёбной занавески и одновременного выхода воздушной струи через рот и нос.

НЁБО – горизонтальная перегородка, разобщающая полость рта с полостью носа и носовой части глотки.

НИСТАГМ [греч. nystagmos дремота, от nystazo дремать, сонно клонить голову] – непроизвольное ритмическое судорожные движения глазных яблок.

НОСОВОЙ ЗВУК – произносимый с опущенным мягким нёбом, то есть с включением носового резонатора, в результате чего воздух (звучащее дыхание) проходит через полость, причём в случае носовых согласных в полости рта осуществляется полное соприкосновение органов, необходимое для образования шума, а в случае гласных – это сообщает им носовой тембр и понижает высоту тона.

ОБЕРТОН – добавочный, более высокий тон, от соотношения которого по высоте и силе с основным тоном зависит тембр звука.

ОПУХОЛЬ – патологическое разрастание ткани, состоящей из качественной изменившихся клеток, ставших атипичными в отношении дифференцировки, характера роста и передающих эти свойства при последующим делении.

ОРАЛЬНЫЙ – относящийся ко рту, расположенный в полости рта.

ОРТОФОНИЯ – сочетание голосовых, дыхательных,

артикуляционных и медикаментозных упражнений.

ПАРАЛИЧ [греч. paralyo расслабляю] – выпадение функции какой – либо мышцы или конечности вследствие нарушения иннервации.

ПАРЕЗ [греч. paresis ослабление] – уменьшение силы или амплитуды произвольных движений, обусловленное нарушением иннервации соответствующих мышц; неполный паралич.

ПОЛИП – вид опухоли на слизистых оболочках.

ПРОСОДИЧЕСКИЙ – относящийся к явлению высоты, длительности, силы.

РАЩЕЛИНА ГУБЫ – врождённая аномалия строения губ (обычно верхней), возникающая вследствие задержки слияния эмбриональных зачатков, образующих эту часть ротовой полости. Часто сопровождается расщелиной нёба, может быть односторонней и двусторонней.

РАЩЕЛИНА НЁБА – врожденная аномалия строения твердого или мягкого нёба, возникающая вследствие задержки слияния эмбриональных зачатков, образующих эту часть ротовой полости.

РАЩЕЛИНА НЁБА ЗАКРЫТАЯ – расщелина неба, при которой дефект мышечного слоя мягкого нёба, а также дефект твёрдого нёба закрыт слизистой оболочкой.

РАЩЕЛИНА НЁБА ОТКРЫТАЯ - расщелина неба, при которой дефект мягкого и твёрдого нёба не прикрыт слизистой оболочкой.

РЕАБИЛИТАЦИЯ [лат. rehabilitatio] – 1) восстановление в правах; 2) восстановление доброго имени, репутации; 3) восстановление или компенсация нарушенных функций организма и трудоспособности больных и инвалидов, достигаемое применением комплекса медицинских, педагогических и социальных мероприятий.

РЕЧЕВОЙ АППАРАТ – система органов, принимающих участие в образовании звуков речи. В этой системе различают периферический и центральный отделы. В состав периферического отдела речевого аппарата входят органы голосообразования, дыхания и артикуляции, а также относящиеся к ним чувствительные и двигательные центры. Центральный отдел речевого аппарата находится в головном мозге и состоит из корковых центров, подкорковых узлов, проводящих путей и ядер соответствующих нервов.

РЕЧЕВОЙ РЕЗОНАТОР – надгортанные области, участвующие в формировании звуков речи: в зависимости от того, какое положение занимают язык, губы, мягкое нёбо, в надгортанных полостях возникают и усиливаются колебания различной частоты и интенсивности, вследствие чего звуки речи представляют собой сложные образования, возникающие в результате наложения акустических характеристик надгортанных полостей на акустические характеристики источников звука.

РИНОЛАЛИЯ [лат. rhinolalia от греч. rhinos нос + lalio речь] – расстройство звукопроизношения, образующееся в процессе речи в результате излишнего или недостаточного резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит от неправильного направления голосовыдыхательной струи вследствие либо органических дефектов носоглотки, носовой полости, мягкого и твёрдого нёба, либо расстройств функции мягкого нёба. Различают открытую, закрытую, смешанную ринолалию.

РИНОЛАЛИЯ ЗАКРЫТАЯ – расстройство звукопроизношения, которое выражается в изменении тембра голоса. Причинами закрытой ринолалии являются органические изменения носовой и носоглоточной области или функциональное расстройство носоглоточного затвора, в связи с чем выделяют органическую и функциональную закрытую ринолалию. Закрытая ринолалия образуется при пониженном физиологическом резонансе во время произношения фонем; одним из внешних признаков является постоянно открытый рот.

РИНОЛАЛИЯ ЗАКРЫТАЯ ЗАДНЯЯ – нарушение звукопроизношения, являющееся следствием аденоидных разрастаний, закрывающих: а) верхний край хоан, б) половину или одну из них, в) обе хоаны с заполнением всей носоглотки аденоидной тканью. Ринолалия закрытая задняя может быть также следствием сращения мягкого нёба с задней стенкой глотки после специфических воспалений (главным образом сифилитических), иногда – носоглоточных полипов, фибромы или иных носоглоточных опухолей. Врождённой причиной задней закрытой ринолалии бывает редко встречающаяся хоанальная атрезия, которая полностью отделяет носоглоточную полость от носовой полости.

РИНОЛАЛИЯ ЗАКРЫТАЯ ПЕРЕДНЯЯ – нарушение звукопроизношения, которое вызывается резким искривлением носовой перегородки, полипами в носу, сильным насморком. Ринолалия закрытая передняя может быть преходящей (при воспалительном отёке слизистой носа во время насморка) или длительной (при хронической гипертрофии слизистой носа, при полипах, искривлении перегородки носа, опухоли носовой полости).

РИНОЛАЛИЯ ОТКРЫТАЯ – патологическое изменение тембра голоса и искажённое произношение звуков речи, возникающее, когда мягкое нёбо при произнесении звуков речи сильно отстаёт от задней стенки глотки, оставляя значительную щель (укорочение мягкого нёба, параличи и парезы мягкого нёба) или при механических дефектах твёрдого и мягкого нёба, когда значительная часть воздуха попадает в носовую полость.

РИНОЛАЛИЯ СМЕШАННАЯ – состояние, когда при носовой непроходимости имеется также недостаточный небно-глоточный затвор. На произношении это отражается понижением носового

резонанса, главным образом для носовых фонем, при одновременном искажении остальных фонем, тембр которых становится как при открытой ринолалии. Различают **Р.с.** переднюю и **Р.с.** заднюю, обе формы могут быть органическими или функциональными.

РИНОФОНИЯ [греч. rhinos нос + греч. phone] – носовой (гнусавый) оттенок голоса, возникающий из-за неправильного направления голосовыдыхательной струи вследствие либо механических дефектов носоглотки, носовой полости, мягкого и твёрдого нёба, либо расстройств функции мягкого нёба.

РОТОВОЙ ЗВУК - звук речи, произносимый с поднятым мягким нёбом, то есть с включением носового резонатора.

СЕНЗИТИВНОСТЬ [лат. sensus чувство, ощущение] – характерологическая особенность человека, проявляющаяся в повышенной чувствительности человека к происходящим с ним событиями, обычно сопровождается повышенной тревожностью.

ТВЁРДОЕ НЁБО - часть нёба, имеющая костную основу, покрытую сверху и снизу слизистой оболочкой; составляет передние две трети нёба.

ТЕМБР ГОЛОСА [фр. timbre] – окраска, качество звука. Тембр голоса определяется относительной силой дополнительных тонов (обертонов); количество и сила обертонов, их определённое сочетание придают голосу тот индивидуальный тембр, который позволяет узнавать людей по голосу. На тембр голоса большое влияние оказывают движения мышц глотки, мягкого нёба, губ, щёк, языка, а также движения надгортанника, самой гортани, деятельность дыхательных мышц.

ТЕМП РЕЧИ – скорость протекания речи во времени, её ускорение или замедление, обуславливающие степень её артикуляторной напряжённости и слуховой отчётливости. Темп речи может быть измерен двумя способами: числом звуков (слов), произносимых в единицу времени, или средней длительностью звука (слога). Нормальный темп речи в среднем составляет десять – двенадцать звуков в секунду.

ФАРИНГОТОМИЯ – хирургическая операция: вскрытие глотки.

ФИБРОМА – доброкачественная опухоль соединительной ткани.

ФОНАЦИЯ (ГОЛОСООБРАЗОВАНИЕ) (фр. phonation от греч. phone звук) – физиологический акт, заключающийся в напряжении голосовых складок и приведении их к друг другу, в повышении под действием межрёберных мышц и диафрагмы давления воздуха в трахее и бронхах и периодическом прорыве его через голосовую щель с возникновением колебаний голосовых складок, обуславливающих колебания воздушной среды, воспринимаемые как звуки голоса.

ФОНИАТРИЯ [греч. phone звук, голос + iatreia лечение] – раздел оториноларингологии, изучающий физиологию и патологию голосового аппарата человека.

ФРИКАТИВНЫЙ ЗВУК [лат. fricare терпеть] – щелевой согласный звук, образуемый трением воздуха в узком проходе между сближенными органами речи (напр., [с], [з], [ф], [х]).

ЭМБРИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ - 1) развитие организма от оплодотворения до рождения; 2) период внутриутробного развития, в течение которого преобладают процессы формирования основ организации и закладки органов.

ЭМБРИОПАТИЯ – общее название аномалий развития, возникающих в период эмбрионального развития.

ЭТИОЛОГИЯ [этио - + греч. logos учение, наука] – 1) учение о причинах и условиях возникновения болезней; 2) причина возникновения болезни или патологического состояния.

ДИЗАРТРИЯ

АВТОМАТИЗМ (греч. automatos самодействующий, самопроизвольный) - способность организма человека совершать действия без сознательного их регулирования.

АГРАММАТИЗМ (греч. agrammatos нечленораздельный) - нарушение понимания и употребления грамматических средств языка.

АКТИВНЫЙ СЛОВАРЬ -1) часть словарного состава современного языка, которая употребляется в живом повседневном общении во всех сферах жизни человеческого общества; 2) активный запас слов отдельного носителя языка - часть словарного состава языка, которая употребляется в повседневной жизни конкретным человеком; зависит от возраста, психического развития, образования, социальной среды и др.

АМИМИЯ (а- + греч. mimia подражание) - отсутствие мимики; наблюдается при различных заболеваниях центральной нервной системы, при поражениях лицевых нервов, а также при психических заболеваниях.

АНАРТРИЯ (ан- +греч. arthroо членораздельно произносить)-тяжелая форма дизартрии, когда речь почти полностью невозможна из-за паралича речевых мышц, резко расстраивающего систему артикуляции.

АПРАКСИЯ (а-+греч. praxis действие) - нарушение целенаправленного действия при сохранности составляющих его элементарных движений.

АПРАКСИЯ КИНЕТИЧЕСКАЯ – апраксия, связанная с поражением заднелобных прецентральных отделов доминантного полушария; характеризуется недостаточной плавностью автоматизированных двигательных навыков, т. к. они распадаются у больных на составляющие их отдельные компоненты, причем больные с трудом переключаются с одного компонента на следующий, персеверирова (повторяя) его.

АПРАКСИЯ ОРАЛЬНАЯ (лат. Os, oris рот) - моторная апраксия

лицевой мускулатуры с расстройством сложных движений губ и языка, приводящих к нарушению речи.

АРЕФЛЕКСИЯ (а- + рефлекс) - отсутствие рефлексов.

АСИНЕРГИЯ (а- + греч. synergia взаимодействие) - нарушение содружественной (синергичной) деятельности мышц, проявляющееся расстройством движений, требующих одновременного сокращения нескольких мышечных групп; наблюдается при поражении мозжечка.

АТАКСИЯ (греч. ataxia беспорядок, отсутствие координации) - расстройство координации движений.

АТОНИЯ (греч. atonia слабость, бессилие; а- + tonos напряжение) - отсутствие тонуса.

АТРОФИЯ (а- + греч. trophē питание) - 1) уменьшение или полное исчезновение к.-л. органа, его части или ткани, обусловленное расстройством их питания; 2) притупление, утрата к.-л. чувства, свойства.

АФАГИЯ - неспособность к глотанию.

АФФЕРЕНТАЦИЯ – поток нервных импульсов, поступающих от экстеро- и интерорецепторов в центральную нервную систему.

АЭРОДИНАМИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ - соотношение величин над- и подсвязочного давления.

БУЛЬБАРНЫЙ ПАРАЛИЧ - синдром поражения языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов или их двигательных ядер, расположенных в продолговатом мозге, с параличом мышц языка, губ, мягкого неба, глотки, голосовых складок и надгортанника.

ГЕМИПАРЕЗ - одностороннее частичное нарушение, ограниченность произвольных движений; парез мышц одной половины тела.

ГЕМИСИНДРОМ - сочетание признаков (симптомов) на одной стороне тела.

ГЕНЕРАЦИЯ – 1) рождение, происхождение; 2) поколение.

ГИПЕР - (греч. hyper -) – приставка, означающая: 1) «над», «сверх», «сверху»; 2) «чрезмерное повышение, увеличение чего-либо».

ГИПЕРКИНЕЗ - (гипер - + греч. kinesis движение) - автоматические насильственные движения вследствие непроизвольных сокращений мышц.

ГИПЕРМИМИЯ - усиление мимических движений.

ГИПЕРПАТИЯ – болезненное повышение чувствительности, когда обычные безвредные раздражители вызывают боль и др. неприятные ощущения (зуд, тяжесть и т. п.).

ГИПЕРРЕФЛЕКСИЯ – повышение рефлексов.

ГИПЕРСАЛИВАЦИЯ – увеличенное выделение слюны.

ГИПЕРТОНИЯ – 1) повышение мышечного тонуса; 2) повышение артериального давления.

ГИПОКИНЕЗИЯ – снижение двигательной активности.

ГИПОМИМИЯ – бедность мимики.

ГНОЗИС – (греч.gnosis познание, знание) – познание предметов, явлений, их смысла и символического значения.

ГРАММАТИЧЕСКИЙ СТРОЙ РЕЧИ – строение слова и предложения, присущее данному языку.

ДЕВИАЦИЯ – (фр. deviation, от лат. deviare сбиваться с пути) – отклонение от нормального положения, строения.

ДЕЗАВТОМАТИЗИРОВАННОСТЬ ДВИЖЕНИЙ – нарушение реализации движений без непосредственного участия сознания.

ДЕНЕРВАЦИЯ – разобщение связей к.-л. органов или ткани организма с нервной системой в результате механического нарушения целостности проводников, химического или физического воздействия, нарушающего проведение возбуждения в нервных волокнах и синапсах.

ДИНАМИЧЕСКИЙ – (греч. dynamikos относящийся к силе, силовой) – связанный с проявлением силы; богатый движением, действием, внутренней энергией.

ДИНАМИЧЕСКИЙ ПРАКСИС – способность к выполнению целенаправленных автоматизированных двигательных актов.

ДИСКООРДИНАЦИЯ – нарушение согласованности движений различных мышц.

ДИСПРОСОДИЯ – потеря мелодичности.

ДИСФАГИЯ – (дис - + греч. phagein есть, глотать) – расстройство глотания.

ДИСФОНИЯ – (дис - + греч. phone голос) – расстройство голосообразования, при котором голос сохраняется, но становится неполноценным – хриплым, слабым, вибрирующим и т. п.; дисфазия возникает в результате органических или функциональных нарушений центрального или периферического происхождения.

ДИФфуЗный – (лат. diffundo, diffusum разливать, распространять) – расплывчатый, разлитой, рассеянный, распространенный.

ИМИТАЦИЯ – (лат. imitatio) – подражание.

ИНЕРТНОСТЬ – (лат. iners, inertis бездеятельный, вялый) – качество поведения, выражающееся в затрудненном, замедленном переключении с одного вида деятельности на другой.

ИНТЕНЦИЯ – конкретное стремление, направленность психической активности человека на к. - л. объект.

КИНЕСТЕЗИЯ – (кин- + греч.aesthesia ощущение, чувство) – ощущение положения и перемещения частей тела в пространстве, основанное на сигналах, поступающих от проприорецепторов.

КИНЕСТЕТИЧЕСКИЕ ОЩУЩЕНИЯ – ощущения, рецепторы которых расположены в мышцах и связках; дают информацию о движении и положении тела в пространстве.

КОНВЕРГЕНЦИЯ – 1) сведение зрительных осей глаз на фиксируемом предмете; 2) звуковое схождение: изменение, приводящее к увеличению сходства или даже совпадению разных звуков языка.

КОРРЕЛЯТЫ – соотносительные понятия.

ЛАТЕНТНЫЙ – скрытый, внешне не проявляющийся (патологический процесс); начало болезни.

ЛАТЕНТНЫЙ ПЕРИОД – скрытый период к.-л. процесса (напр., время от восприятия предмета до его узнавания).

ЛИТЕРАЛЬНАЯ ПАРАФАЗИЯ – вид парафазии, при которой происходит замена нужного звука (или буквы) другим звуком (или буквой), что приводит к искажению слова; характер замены зависит от формы афазии.

ЛОКОМОЦИЯ – совокупность согласованных (координированных) движений, посредством которых человек или животное активно перемещается в пространстве.

МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ – сочетанное воспаление оболочек и вещества головного мозга.

МИОКЛОНИЯ – гиперкинез, характеризующийся быстрыми клоническими подергиваниями мышц или их отдельных пучков, возникающими как в покое так и при движениях, но исчезающими во сне.

МОДУЛЯЦИЯ ГОЛОСА – изменение высоты голоса; при снижении слуха модуляция голоса нарушается, что делает речь монотонной.

МОНОТОННОСТЬ – однообразие.

МОТОРИКА – двигательная активность организма, отдельных его органов или частей.

НАЗАЛИЗАЦИЯ – приобретение звуком (главным образом гласным) носового тембра вследствие опускания небной занавески и одновременного выхода воздушной струи через рот и нос.

НАЗАЛЬНЫЙ – относящийся к носу или к его полости.

НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ – движение, осуществляемое без заранее поставленной цели.

ОБРАТНАЯ АФФЕРЕНТАЦИЯ – импульсы, поступающие в кору головного мозга во время выполнения движений; они сигнализируют о скорости, силе, напряжении мышц, совершающих движение.

ПАРАЛИЧ – выпадение функции к.-л. мышцы или конечности вследствие нарушения иннервации.

ПАРАЛИЧ АТОНИЧЕСКИЙ – паралич, обусловленный поражением передних рогов спинного мозга и (или) спинномозговых нервов, а также двигательных черепных нервов и (или) их ядер; сопровождается атрофией и атонией мышц.

ПАРАФАЗИЯ – нарушение речи, при котором неправильно употребляются отдельные звуки или слова.

ПАРЕЗ – (греч. paresis ослабление) – уменьшение силы или амплитуды произвольных движений, обусловленное нарушением иннервации соответствующих мышц; неполный паралич.

ПАРКИНСОНИЗМ – сочетание гипокинезии, ригидности и дрожания в покое, обусловленное поражением подкорковых узлов головного мозга; наблюдается при дрожательном параличе, эпидемическом энцефалите, атеросклерозе сосудов головного мозга.

ПАТОГЕНЕЗ – (пато- +греч. genesis происхождение, развитие) – 1) учение об общих закономерностях развития, течения и исхода болезней; 2) механизм развития конкретной болезни, патологического процесса или состояния.

ПЕРСЕВЕРАЦИЯ – циклическое повторение или настойчивое воспроизведение, часто вопреки сознательному намерению, к.-л. действия, мысли или переживания.

ПИРАМИДНЫЙ ПУТЬ – путь прохождения возбуждения по нервным волокнам от двигательной области коры больших полушарий головного мозга (от гигантских клеток Беца) к двигательным клеткам спинного мозга и далее по соответствующим волокнам непосредственно к мышцам.

ПРАКСИС – способность к выполнению целенаправленных автоматизированных двигательных актов.

ПРОИЗВОЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ – движение, совершаемое по собственному желанию, в связи с определённой целью.

ПРОСОДИЯ - (греч. prosodia ударение, припев) – 1) общее название для сверхсегментных свойств речи; 2) учение о принципах и средствах членения речи и соединения расчленённых частей, таких как повышения и понижения основного тона, расстановка, относительное ускорение или замедление речи и разрыв произнесения.

ПСИХОМОТОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА – общее название нарушений произвольных движений, мимики и пантомимики.

РЕАКЦИЯ ПЕРЕРОЖДЕНИЯ – количественные и качественные изменения электровозбудимости.

РЕДУКЦИЯ – 1) упрощение, сведение сложного процесса к более простому; уменьшение, ослабление чего-либо.; 2) в биологии - уменьшение органа, упрощение его строения или исчезновение, связанное с утратой его функций в ходе эволюции организмов.

РЕФЛЕКСЫ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА – врожденные рефлексы, вызываемые в области рта.

САЛИВАЦИЯ – слюноотделение, секреторная деятельность слюнных желез.

СЕМИОТИКА – (греч. semeiotike учение о знаках) – 1) общее название комплекса научных теорий, изучающих различные свойства знакомых систем (разговорный язык, физ. символика и т. п.); 2) в медицине – раздел диагностики, изучающий признаки болезней.

СИНЕРГИЯ – совместное действие каких-либо органов или систем.

СИНКИНЕЗИЯ – дополнительные движения, произвольно присоединяющиеся к произвольным; напр., при ходьбе движения ног и туловища дополняются движениями рук.

СИНКРЕТИЗМ – 1) слитность, нерасчлененность, характеризующая первоначальное состояние чего-либо; 2) сочетание противоречивых, несовместимых предметов или явлений; 3) спутанное и недифференцированное восприятие ребенком различных элементов как единого целого.

СИНТАГМА – сочетание слов или частей слова, представляющее собой комбинацию определяющего элемента и определяемого.

СКАНДИРОВАННАЯ РЕЧЬ – речь с акцентуацией отдельных слогов, напоминая чтение стихов; наблюдается при некоторых нервно-психических расстройствах.

СПАСТИЧНОСТЬ – повышение тонуса мышц.

СТЕРЕОТИПИЯ – бессмысленное однообразие, повторение отдельных фраз слов (речевая С.); движений (двигательная С.); С. характерна для некоторых расстройств психики.

ТОНИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ – судорожные сокращения мышц, которые вызывают напряжение положения.

ТРЕМОР – ритмичные колебательные движения конечностей, головы, языка и т.д. при поражении нервной системы; может быть наследственным.

ТРЕМОР ИНТЕНЦИОННЫЙ – обнаруживается только при произвольных целенаправленных движениях; усиливается с возрастанием точности движений.

ФАРИНГАЛЬНЫЙ СОГЛАСНЫЙ – согласный звук, образующийся благодаря сближению корня языка со стенкой зева.

ФИБР- (лат. fibra волокно) – составная часть сложных слов, обозначающая «относящийся к волокнистой ткани», «волокнистый».

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ – поражение центральных двигательных нейронов в любом участке пирамидного пути.

ЭКСПЛОЗИВНОСТЬ – склонность к проявлениям раздражительности, часто сопровождающимся агрессивными поступками.

НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА

АМПЛИТУДА – размах колебаний; от величины амплитуды колебания голосовых складок зависит сила голоса.

АНЕВРИЗМА – выпячивание небной миндалины.

АНКИЛОЗ – отсутствие подвижности в суставе, может возникнуть в результате воспаления, травмы и т.д.

АТАКА ЗВУКА – способ, которым пользуется говорящий или

поющий, чтобы привести в действие голосовые складки, находящиеся в покое. Выделяют: придыхательная атака – способ подачи звука, при котором сначала происходит легкий выдох, а затем смыкаются голосовые складки и начинается их колебание; голосу предшествует шум; твердая атака – способ подачи звука, при котором сначала смыкаются голосовые складки, а затем осуществляется выдох; звук голоса возникает резко; мягкая атака – способ подачи звука, при котором выдох и смыкание голосовых складок происходит одновременно; звук голоса возникает мягко.

АФОНИЯ (лат. а – отрицательная частица и греч. phone – звук, голос) – полное отсутствие голоса.

ВЫСОТА ЗВУКА – это качество гласного звука, определяемое человеком субъективно и связанное с частотой колебания голосовых складок; с ростом частоты высота звука увеличивается.

ГИПЕРЕМИЯ – увеличенное кровенаполнение сосудов.

ГОЛОС – это совокупность разнообразных по своим характеристикам звуков, возникающих в результате колебания эластических голосовых складок.

ГОЛОСОВАЯ ЩЕЛЬ – горизонтальная щель в средней части гортани, ограничивается истинными голосовыми складками.

ГОЛОСОВАЯ ЩЕЛЬ ЛОЖНАЯ – пространство, ограниченное ложными голосовыми складками.

ГОЛОСОВОЙ АППАРАТ – совокупность органов, участвующих в голосообразовании; состоит из 3 основных частей: легких с системой вдыхательных и выдыхательных мышц, гортани с голосовыми складками и системы воздушных полостей, играющих роль резонаторов и излучателей звука.

ГОЛОСОВОЙ ЗВУК – звук, образуемый с участием голоса.

ГОЛОСОВОЙ РЕЖИМ – один из приемов коррекционной работы над голосом, начинающийся с полного молчания или хотя бы перехода на шепотную речь, что ведет к уменьшению раздражения в области гортани и голосовых складок, а также к психическому успокоению.

ГОЛОСООБРАЗОВАНИЕ – физиологический акт, заключающийся в напряжении голосовых складок и приведении их друг к другу, в повышении под действием межреберных мышц и диафрагмы давления воздуха в трахее и бронхах и периодическом прорыве его через голосовую щель с возникновением колебаний голосовых складок, обуславливающих колебания воздушной среды, воспринимаемые как звуки голоса.

ДИСФОНИЯ – частичные нарушения высоты, силы и тембра голоса.

ИМПЕДАНС – сопротивление порциям подскладочного воздуха, который проходит сквозь колеблющиеся голосовые складки.

ЛАРИНГИТ – воспаление гортани.

ЛАРИНГОСКОП – небольшое зеркало, укрепленное на стержне, дает возможность обозревать гортань живого человека.

ЛОЖНЫЙ КРУП – острый ларингит, распространяющийся не только на гортань и область истинных голосовых связок, но и на подсвязное пространство и вызывающий временное затруднение дыхания и отдышку.

МУТАЦИЯ ГОЛОСА (от лат. mutatio – изменение, перемена) – наступает в результате изменений в голосовом аппарате и во всем организме под влиянием возрастной эндокринной перестройки, возникающей в период полового созревания.

НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА – это отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата.

НЕЙРИНОМА ГОРТАНИ – опухоль из нервной ткани.

ОБЕРТОН – добавочный, более высокий тон, от соотношения которого по высоте и силе с основным тоном зависит тембр звука; обертон звучит слабее основного тона, слитно с ним и на слух не распознается.

ОРТОФОНΙΑ – сочетание голосовых, дыхательных, артикуляционных и медикаментозных упражнений.

ПАПИЛЛОМА ГОРТАНИ – бородавчатые опухоли красноватого цвета, располагающиеся в гортани, глотке, мягком небе. Чаще локализируются на истинных и ложных голосовых складках.

ПАПИЛЛОМАТОЗ – патологический процесс, характеризующийся образованием множественных папиллом на каком-либо участке кожи или слизистой оболочки.

ПОСТАНОВКА ГОЛОСА – это работа, которая обеспечивает возможность наилучшего использования голоса при минимальной утомляемости голосовых складок.

РЕГИСТР ГОЛОСА – группа звуков своеобразного характера, в зависимости от тембра, напряжения, высоты.

РЕЗОНАНС – резкое возрастание амплитуды колебаний под влиянием внешних воздействий, когда частота собственных колебаний системы совпадает с частотой колебаний внешнего воздействия; отзвук, отголосок.

РИНОФОНΙΑ – носовой оттенок голоса, возникающий из-за неправильного направления голосо-выдыхательной струи вследствие либо механических дефектов носоглотки, носовой полости, мягкого и твердого неба, либо расстройств функций мягкого неба.

СИЛА ГОЛОСА – умение давать голос тихо, средне, громко; зависит от амплитуды колебаний истинных голосовых складок, что обусловлено силой выдоха и величиной резонирующих полостей.

СТЕНОЗ – сужение трубчатых органов у людей и животных (гортани).

СТРУМЭКТОМИЯ – удаление опухоли щитовидной железы.

ТЕМБР (окраска звука) – окраска, качество звука; определяется

относительной силой дополнительных тонов (обертонов); количество и сила обертонов их определенное сочетание придают голосу тот индивидуальный тембр, который позволяет людей узнавать по голосу.

ТОНЗИЛЛОЭКТОМИЯ – удаление небной миндалины.

ТРАХЕОТОМИЯ – операция по рассечению трахеи, производится при препятствиях для дыхания.

ФАРАДИЗАЦИЯ – метод лечебного и диагностического применения тока низкой частоты в целях активизации гортани.

ФАРИНГИТ – воспаление глотки.

ФОНАСТЕНИЯ – нарушение голоса, проявляющееся в нарушении координации дыхания и фонации, невозможности владения голосом – усиливать и ослабевать звучание, появление детонации и ряда субъективных ощущений.

ФОНИАТРИЯ – медицинская наука, раздел оториноларингологии, изучает причины нарушения голоса и разрабатывает методы их лечения.

ФОНОПЕДИЯ – комплекс педагогического воздействия, направленного на постепенную активизацию и координацию нервномышечного аппарата гортани специальными упражнениями, коррекцию дыхания и личности обучающегося.

ЭКСТИРПАЦИЯ ГОРТАНИ – удаление гортани.

НАРУШЕНИЯ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ

АГИТОФАЗИЯ - быстрая, беспорядочная, малопонятная речь, наблюдающаяся обычно в состоянии психического возбуждения.

АНГОФРАЗИЯ - недостаток речи, выражающийся в перерыве ее гласными (а-а, э-э) или носовыми звуками; наблюдается обычно у лиц, которые испытывают смущение, ищут подходящие выражения.

АПОЗИОПЕЗИС - внезапная остановка в речи, нарушающая синтаксическое построение, вследствие наплыва чувств и т. п.

АРИТМИЯ - отсутствие ритма.

Артикуляция задержанная - произнесение звука с задержанной выдержкой, т. е. продление средней фазы артикуляции звука.

БАТТАРИЗМ – см. парафразия.

БРАДИ - составная часть сложных слов, означающих «медленный», «замедленность».

БРАДИКИНЕЗИЯ – общая замедленность движений.

БРАДИЛАЛИЯ - патологический замедленный темп речи.

БРАДИЛОГИЯ - см. брадилалия.

БРАДИФРАЗИЯ - см. брадилалия.

БРАХИЛОГИЯ - замена более длинного оборота речи более коротким.

БЫСТРОТА - способность осуществлять движения с определенной скоростью благодаря подвижности нервных процессов.

ВЕРБИГЕРАЦИЯ - психическое нарушение в виде ритмического монотонного повторения одних и тех же слов или словосочетаний, иногда в виде бессмысленного нанизывания сходных по звучанию слов, слогов.

ДЕКЛАМАЦИЯ - искусство выразительного чтения; использование различных средств членения речи (и соединение расчлененных частей) для наиболее полной и адекватной передачи смыслового, экспрессивного и эмотивного содержания художественного текста.

ДИНАМИЧЕСКИЙ - связанный с проявлением силы; богатый движением, действием, внутренней энергией.

ДИСФУНКЦИЯ - нарушение функции системы, органа и ткани организма, выражающееся неадекватностью реакции на действие раздражителей.

ЗАИКАНИЕ - нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

ЗАИКАНИЕ АРТИКУЛЯЦИОННОЕ - заикание, при котором речевые судороги возникают в мышцах артикуляционного аппарата; в артикуляционном аппарате различают судороги губные, язычные и мягкого неба.

ЗАИКАНИЕ ВОЛНООБРАЗНОЕ - заикание, которое то усиливается, то ослабевает, но до конца не исчезает.

ЗАИКАНИЕ ГОЛОСОВОЕ - заикание, при котором речевые судороги возникают в мышцах голосового аппарата; голосовые судороги могут быть смыкательными (голосовые складки плотно или прерывисто смыкаются, удерживая выход гласного звука), размыкательными (голосовая щель остается открытой, и тогда наблюдается полное безмолвие или шепотная речь), вокальными (характерны для детского возраста: дети протягивают гласные в словах).

ЗАИКАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЕ - заикание, при котором речевые судороги возникают в мышцах дыхательного аппарата.

ЗАИКАНИЕ ЗАКРЕПИВШЕЕСЯ - заикание, с момента возникновения которого прошло более двух месяцев.

ЗАИКАНИЕ ИНДУЦИРОВАННОЕ - заикание, возникшее в результате психической индукции, т. е. по подражанию, различают две формы психической индукции: пассивную, когда ребенок произвольно начинает заикаться, слыша речь заикающегося, и активную, когда он копирует речь заикающегося.

ЗАИКАНИЕ ИНИЦИАЛЬНОЕ - заикание, с момента возникновения которого прошло не более двух месяцев.

ЗАИКАНИЕ ИНСПИРАТОРНОЕ - дыхательное заикание, характеризующееся судорожным вдохом.

ЗАИКАНИЕ КЛОНИЧЕСКОЕ - заикание, характеризующееся клоническими речевыми судорогами.

ЗАИКАНИЕ НЕВРОЗОПОДОБНОЕ – заикание, по внешнему проявлению сходное с невротическим заиканием, но имеющее непсихогенное происхождение; наблюдается при шизофрении, эпилепсии, разных видах олигофрении, чаще всего вызывается органическим поражением центральной нервной системы.

ЗАИКАНИЕ НЕВРОТИЧЕСКОЕ – заикание, обусловленное воздействием психотравмирующих факторов.

ЗАИКАНИЕ ОРГАНИЧЕСКОЕ – заикание, вызванное органическими поражениями центральной нервной системы (при черепно-мозговых травмах, нейроинфекциях и т. д.); может возникать в любом возрасте.

ЗАИКАНИЕ ПОСТОЯННОЕ – заикание, которое, возникнув, проявляется относительно постоянно, независимо от формы речи, ситуации и т.д.

ЗАИКАНИЕ РАЗВИТИЯ – см. заикание функциональное.

ЗАИКАНИЕ РЕСПИРАТОРНОЕ – дыхательное заикание, характеризующееся судорожным вдохом и выдохом.

ЗАИКАНИЕ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЕ – заикание, которое, исчезнув, появляется вновь после довольно длительных периодов свободной, без запинок, речи.

ЗАИКАНИЕ СМЕШАННОЕ – заикание, при котором имеют место речевые судороги, разные по форме (например, клоно-тонические) или по локализации (например, артикуляционно-дыхательные).

ЗАИКАНИЕ ТОНИЧЕСКОЕ – заикание, характеризующееся тоническими речевыми судорогами.

ЗАИКАНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ – заикание, вызванное психической травмой или другими факторами, при котором отсутствуют органические поражения речевых механизмов центральной или периферической нервной системы; возникают обычно у детей в возрасте от 2 до 5 лет в период активного формирования фразовой речи.

ЗАИКАНИЕ ЭВОЛЮЦИОННОЕ – см. заикание функциональное.

ЗАИКАНИЕ ЭКСПИРАТОРНОЕ – дыхательное заикание, характеризующееся судорожным выдохом.

ЗАКУПОРКА РЕЧИ – внезапная, обычно кратковременная остановка, обрыв мыслей, сопровождающаяся перерывом речи.

ЗАСТРЕВАНИЕ – нарушение мышления, проявляющееся его крайней тугоподвижностью и бедностью ассоциаций.

ИНТОНАЦИЯ – комплекс просодических элементов, включающих мелодику, ритм, интенсивность, темп, тембр и логическое ударение, служащий на уровне предположения для выражения различных синтаксических значений и категорий, а также экспрессии и эмоций.

ИТЕРАЦИИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ – несудорожные запинки, повторы в речи.

КЛОНИЧЕСКАЯ СУДОРОГА – судорога следующих друг за другом коротких сокращений мышц, чередующихся с их расслаблением.

ЛАЛОЛАЦИЯ – лепетание, сильное заикание, непонятная, неразборчивая речь.

ЛОГОКЛОНИЯ – см. заикание клоническое.

ЛОГОНЕВРОЗ – невроз, проявляющийся в форме расстройств речи.

ПАРАФАЗИЯ – нарушение речевого высказывания, проявляющееся в неправильном употреблении звуков (литеральная) или слов (вербальная) в устной и письменной речи.

ПОЛОСАТОЕ ТЕЛО – один из центров экстрапирамидной системы, оказывает влияние на темп речи; нарушение функции полосатого тела проявляется, например, при заикании.

ПОЛТЕРН – патологически ускоренная речь с наличием прерывистости темпа речи несудорожного характера.

ПРОСОДЕМА – семиологически релевантная единица силы, тона, длительности.

ПРОСОДИЯ – 1) общее название для сверхсегментных свойств речи; 2) учение о принципах и средствах членения речи и соединения расчлененных частей, таких как повышение и понижение основного тона, расстановка ударений, относительное ускорение или замедление речи и разрыв произнесения.

РЕЧЕВАЯ ИНТОНАЦИЯ – совокупность просодических элементов речи, таких как мелодика, ритм, темп, интенсивность, акцентный строй, тембр и др.

РЕЧИ НАРУШЕНИЯ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКИЕ – см. баттаризм, брадилалия, заикание, итерации физиологические, полтерн, тахилалия.

РИТМ РЕЧИ – упорядоченность звукового, словесного и синтаксического состава речи, определенная её смысловым заданием.

РИТМИКО-ИНТОНАЦИОННЫЙ – 1) относящийся к ритмомелодике; 2) относящийся к просодическому членению и модификации речи, т.е. к выражению различных синтаксических отношений, значений и коннотаций по средством разного рода изменений и противопоставлений высоты тона, интенсивности, долготы, чередования фонетически различных (или тождественных) слогов, ритма и т. п.

РИТМИКО-МЕЛОДИЧЕСКИЙ – 1) ритмико-интонационный; 2) относящийся одновременно к ритму и мелодике речи.

СПАЗМ – длительная тоническая судорога определенной мышцы или группы мышц.

СУДОРОГИ – произвольные сокращения мышц, возникающие при эпилепсии, травмах головного мозга, спазмофилии и др.

заболеваниях. Судороги характерны для состояния возбуждения подкорковых образований. Могут быть вызваны рефлекторно. Судороги обычно наступают приступообразно, но могут быть и постоянными. Различают локализованные и общие судороги. Иногда, начавшись в одной группе мышц, они распространяются на соседние и могут сделаться общими – генерализоваться.

СУДОРОГИ ИНСПИРАТОРНЫЕ – судороги во время вдоха.

СУДОРОГИ КЛОНИЧЕСКИЕ – судороги, характеризующиеся быстрой сменой сокращения и расслабления мышц.

СУДОРОГИ РЕСПИРАТОРНЫЕ – дыхательные судороги.

СУДОРОГИ СМЕШАННЫЕ – симптом некоторых заболеваний, когда наблюдается как тонические, так и клонические судороги.

СУДОРОГИ ТОНИЧЕСКИЕ – длительное сокращение мышц и вызванное им вынужденное напряженное положение, сохраняющееся продолжительное время.

СУДОРОГИ ЭКСПИРАТОРНЫЕ – произвольные сокращения мышц во время выдоха.

ТАХИЛАЛИЯ – нарушение речи, выражающееся в чрезмерной быстроте её темпа (20 –30 звуков в секунду), родственное по своей природе баттаризму; в отличие от последнего тахилалия представляет собой отклонение от нормальной речи только в отношении её темпа при полном сохранении её фонетического оформления, а также лексики и грамматического строя.

ТЕМП РЕЧИ – скорость протекания речи во времени, её ускорение и замедление, обуславливающее степень её артикуляторной напряженности и слуховой отчетливости; темп речи может быть измерен двумя способами:

- числом звуков (слов), произносимых в единицу времени
- средней длительностью звука (слова);
- нормальный темп речи в среднем составляет 10 – 12 звуков в секунду.

ТЕМП РЕЧИ НАРУШЕННЫЙ – темп, который является чрезмерно ускоренным, чрезмерно замедленным или прерывистым; нарушения темпа речи могут быть физиологическими и патологическими (функциональными и органическими).

ТЕТАНИЯ – заболевание, характеризующееся судорожными припадками и расстройствами нервной системы, связанными с низким содержанием кальция в крови и др. факторами.

ТЕТАНУС – состояние длительного сокращения мышцы, возникающее при поступлении к ней отдельных нервных импульсов с такой частотой, что расслабление между отдельными последовательными сокращениями не происходит.

ТРЕМОР – ритмичные колебательные движения конечностей, головы, языка и т. д., при поражении нервной системы; может быть наследственным.

ФЕНОМЕН ФИКСИРОВАННОСТИ ЗАИКАЮЩИХСЯ НА СВОЕМ ДЕФЕКТЕ – отражение объективно существующего дефекта (речевых судорог) во всей психической деятельности заикающегося человека; результат процессов получения и переработки информации о речевых трудностях (или помехах) и связанных с ними неприятностях, трансформированных в психических процессах, состояниях и свойствах заикающегося и проявляющихся в его взаимодействии с окружающей социальной средой.

ЭКСПРЕССИЯ – выразительность.

ЭМФАЗА – 1) усиление эмоциональной выразительности, напряженности речи, достигающееся различными интонационными приёмами и риторическими фигурами; 2) напряженность в произнесении некоторых звуков речи.

ОЛИГОФРЕНОПЕДАГОГИКА

ОЛИГОФРЕНОПЕДАГОГИКА (гр. *oligos* немногий, незначительный + *phren* ум + *paidagogike* < *pais* (*paidos*) дитя + *ago* веду, воспитываю) — отрасль коррекционной педагогики, занимающаяся воспитанием, образованием и обучением детей с нарушениями интеллекта, коррекцией их психо-физического развития.

Отдельные замечания о возможности воспитания аномальных детей высказывались педагогами в различные эпохи. О возможности и необходимости воспитания умственно отсталых детей говорил знаменитый славянский педагог Я. А. Коменский; известным швейцарским педагогом Песталоцци была сформулирована идея необходимости обучения «тупоумных» детей и др. Впервые категорию умственно отсталых из числа душевнобольных лиц выделил психиатр Ф. Платтен. Первый опыт, доказывающий возможность обучения таких детей, связан с именем знаменитого французского психиатра Ж. Итара, практическими результатами убедившего общество в том, что даже самые глубокие идиоты небезнадежны и способны к совершенствованию. Более углубленно слабоумие начало изучаться с конца XVIII в. Это связано с именами Ф. Пиннеля, Ж. Эскироля (именно Ж. Эскироль ввел термин "умственная отсталость"), Э. Сегена, Б. Меннеля, П. Бонкура, М. Монтессори и др. Как самостоятельная наука олигофренопедагогика сложилась и сформировалась в начале XIX в.

Отечественная олигофренопедагогика зарождалась под влиянием передовых идей В. Г. Белинского, А. И. Герцена, К. Д. Ушинского, Н. Г. Чернышевского, прогрессивных врачей и физиологов: В. М. Бехтерева, П. Ф. Лесгафта, И. В. Маляревского, Г. И. Россолимо и других выдающихся ученых. Развитие отечественной олигофренопедагогики связано с именами Д. И. Азбукина, Л. С. Выготского, А. Н. Граборова,

Е. К. Грачевой, Г. М. Дульнева, Л. В. Занкова, Х. С. Замского, С. Д. Забрамной, Ф. М. Новика, М. С. Певзнер, С. Я. Рубинштейн, В. П. Кащенко, Ж. И. Шиф и др.

Олигофренопедагогика как наука изучает особенности и закономерности развития умственно отсталых детей, проявляющиеся под влиянием обучения; разрабатывает педагогическую классификацию и типологию, обеспечивающие возможности индивидуального и дифференцированного подхода к различным типам умственно отсталых детей, принципы и методы их воспитания, содержание общего образования и трудового обучения школьников, частные методики преподавания учебных дисциплин, систему и структуру специальных учреждений. В основу олигофренопедагогике положены те же методы воспитания и обучения, что и в общей педагогике. Особое значение для олигофренопедагогике имеет метод индивидуального изучения ребенка, обеспечивающий оказание ребенку своевременной помощи и индивидуальный подход к его воспитанию и обучению.

ОЛИГОФРЕНОПЕДАГОГ — педагог, осуществляющий обучение и воспитание детей с нарушениями интеллекта.

Олигофренопедагоги работают в коррекционно-образовательных учреждениях для детей с нарушениями интеллекта (в качестве учителей и воспитателей вспомогательных школ и специальных детских садов), а также научными работниками и методистами в области обучения и воспитания умственно отсталых детей.

Сферами деятельности олигофренопедагогов являются: коррекционно-педагогическая, социально-педагогическая, преподавательская, научно-методическая, культурно-просветительская.

Содержание работы олигофренопедагога определяется специальными образовательными программами, предусматривающими как воспитание, так и обучение основам наук, трудовую и профессиональную подготовку.

Олигофренопедагог должен владеть: системой знаний об этиологии, механизмах, путях коррекции нарушений при отклонениях интеллектуального развития; технологиями и методиками индивидуального, группового и семейного обучения детей с нарушениями интеллекта; методами психолого-педагогической диагностики, консультирования родителей, воспитывающих детей с нарушением интеллекта; методиками логопедической работы с детьми; приемами дифференциальной диагностики речевых нарушений у детей с нарушением интеллекта; методами и приемами профилактики и коррекции речевых нарушений у детей с отклонениями в интеллектуальном развитии; умениями составлять индивидуальные и групповые коррекционно-образовательные программы для детей с

нарушениями интеллекта; комплексом средств психолого-педагогической коррекции в учебно-воспитательном процессе; методами формирования основных видов деятельности у детей. Олигофренопедагоги ведут работу с семьями умственно отсталых детей и общественностью, поддерживают связь с выпускниками школ, помогают им в трудоустройстве, обобщают и изучают лучший педагогический опыт.

Агнозия — нарушение восприятия, возникающее при поражении коры больших полушарий головного мозга. Различают зрительную (оптическую), слуховую (акустическую) и осязательную (тактильную) агнозию. Больной, страдающий агнозией, хотя и не утратил остроты зрения, слуха или осязательной чувствительности, становится неспособен узнавать предметы и их изображения, а также звуки (в частности, звуки речи). Возникновение агнозии в детском возрасте вызывает серьезные отклонения в психическом развитии. При зрительной агнозии ребенок оказывается дезориентированным в окружающей среде, что может привести к отставанию в умственном развитии. При слуховой агнозии возникают отклонения в развитии речи и, как следствие, затруднения в освоении чтения и письма. Корректирующее обучение осуществляется с опорой на сохранные *анализаторы*.

Амавротическая идиотия — группа наследственных заболеваний, характеризующихся прогрессирующим снижением зрения и интеллекта в сочетании с другими неврологическими симптомами. Наиболее распространенная форма — Тея — Сакса идиотия.

Апатия — нарушение эмоционально-волевой сферы, характеризующееся отсутствием эмоциональных проявлений, ослаблением интересов и побуждений, безразличием к себе и людям, к событиям окружающей действительности. Возникает при некоторых органических поражениях головного мозга, а также в результате длительных расстройств психики. Протекает на фоне сниженной физической и психической активности. Может наблюдаться при *слабоумии*, бывает следствием продолжительного соматического заболевания. Апатию как болезненный симптом следует отличать от временной эмоциональной подавленности вследствие объективных неприятных событий или общего утомления.

Вильямса синдром — редкая наследственная аномалия, для которой характерно специфическое сочетание умственной отсталости, врожденного порока сердца и своеобразного строения лица (последним определяется еще одно название синдрома — «лицо эльфа»). Интеллектуальные разрушения начинают заметно проявляться примерно на третьем году жизни и часто сочетаются с двигательной недостаточностью.

Гаргоилизм — тяжелое наследственное заболевание, обус-

ловленное нарушением обмена веществ, входящих в состав соединительных тканей; проявляется в поражениях костно-суставной системы, внутренних органов, ЦНС. Впервые две формы гаргоилизма описаны К. Гунтером (1917) и Г. Гурлером (1919) — соответственно синдром Гунтера и синдром Гурлера. Термин «гаргоилизм» предложен Р. Эллисом в 1936 г. в связи с характерным внешним видом больных (гаргоилы — украшения готических соборов в виде фантастических уродцев). Отличительные признаки больных гаргоилизмом: запавшая переносица, нависший лоб, увеличенные губы и язык, деформированные череп и грудная клетка и др.

Гипофрения - обобщенное название различных форм слабоумия, врожденного и приобретенного; малоупотребляемый термин.

Глупость физиологическая - пограничный уровень интеллекта, не дает оснований для диагностики умственного недоразвития.

Дауна болезнь (монголизм) — особая форма умственной отсталости (преимущественно в степени идиотии или имбецильности) со своеобразными чертами лица, обусловленная хромосомными аномалиями.

Впервые была описана английским врачом Л. Дауном под названием «монголизм» (впоследствии была названа его именем). Термин монголизм был предложен в связи с характерным внешним видом больных, несколько напоминающим монголоидный антропологический тип; в современной литературе практически не употребляется. Болезнь обусловлена нарушением нормального деления хромосом в оплодотворенной яйцеклетке. В норме при делении половой клетки в каждую дочернюю клетку попадают 23 хромосомы; при оплодотворении яйцеклетки возникает стабильное число хромосом — 46. В некоторых случаях отмечается нерасхождение хромосом. Так, при болезни Дауна нерасхождение двадцать первой пары приводит к тому, что у этих больных во всех клетках организма имеется не 46, как в норме, а 47 хромосом. При болезни Дауна поражаются все органы и системы. Наибольшие изменения обнаруживаются в центральной нервной системе и железах внутренней секреции. Речь развита плохо. Отмечается отставание в росте. Половые органы недоразвиты. Движения неловкие, походка неустойчивая. Иногда встречаются и более легкие формы интеллектуальной недостаточности. В таких случаях дети могут обучаться во вспомогательной школе и приспособиться к элементарным видам труда.

Дебильность — наиболее легкая по сравнению с идиотией и имбецильностью степень умственной отсталости. Проявляется в снижении интеллектуальной деятельности и особенностях эмоционально-волевой сферы.

Деменция — приобретенное (в противоположность

врожденному — олигофрении) слабоумие, стойкое ослабление познавательной деятельности, снижение критичности и памяти, огрубление эмоций.

В детском возрасте деменция может возникнуть в результате органических заболеваний мозга при шизофрении, эпилепсии, воспалительных заболеваниях мозга (менингоэнцефалиты), при травмах мозга (сотрясения и ушибы). В отличие от олигофрении нарушения в деятельности мозга при деменции наступают после периода нормального развития ребенка. Интеллектуальный дефект при деменции, как правило, необратим. Однако при успешном лечении основного заболевания можно добиться частичного восстановления психических функций. Дементные дети, как и дети-олигофрены, должны обучаться во вспомогательной школе. Своевременная и правильно построенная лечебно-педагогическая работа способствует значительной компенсации их дефекта.

Задержка психического развития — особый тип нарушения интеллекта, проявляющийся в нарушении нормального темпа психического развития ребенка.

В отечественной коррекционной педагогике эта группа детей выделена в 60 — 70-е гг. Это дети, которые испытывают чрезвычайные затруднения при освоении программы начальной массовой школы, но не могут быть отнесены к умственно отсталым, так как в пределах имеющихся у них знаний они обнаруживают достаточную способность к обобщению, *широкую* зону ближайшего развития. Может быть вызвана различными причинами. Явление ЗПР неоднородно как по патогенезу, так и по структуре дефекта. В зависимости от причин, обуславливающих отставание в развитии, выделяют ЗПР конституционального, соматогенного, психогенного и церебрально-органического происхождения.

1. ЗПР конституционального происхождения. Состояние задержки определяется наследственной, семейной конституцией. Генетическая предрасположенность проявляется в высокой чувствительности к средовым факторам развития: даже слабые внутриутробные нарушения питания или заболевания первых лет жизни ведут к заметному нарушению темпа созревания мозговых структур.

2. ЗПР соматогенного происхождения. Задержка развития — следствие перенесенных в раннем детстве заболеваний: хронических инфекций, аллергии, дистрофии, стойкой астении, дизентерии. Длительность тяжело протекающих, часто хронических заболеваний резко снижает психический тонус таких детей.

3. ЗПР психогенного происхождения. Дети имеют нормальное физическое развитие и функционально полноценные мозговые системы, соматически здоровы. Их психический инфантилизм обусловлен психологическим фактором — неблагоприятными

условиями воспитания (воспитанники домов ребенка и детских домов, дети из неблагополучных семей, семей группы риска и др.).

4. ЗПР церебрально-органического происхождения. Наиболее тяжелый тип ЗПР. Нарушение темпа развития интеллекта обусловлено грубым и стойким локальным нарушением созревания мозговых структур, недоразвитием коры больших полушарий головного мозга. Причинами данного недоразвития могут быть патология беременности; тяжелый токсикоз; перенесенные матерью вирусный грипп, малярия, гепатит, брюшной тиф; алкоголизм и наркомания матери или отца; родовые патологии, в том числе и недоношенность, родовая травма; тяжелые инфекционные и нейроинфекционные заболевания на первом году жизни.

Идиотия — самая глубокая степень умственной отсталости. Наблюдается резкое нарушение психического и физического развития, эндокринные расстройства. Осмысление окружающей действительности недоступно.

Имбецильность — относится к глубокой степени умственной отсталости. Имбецильность — более легкая по сравнению с идиотией степень умственной отсталости. При имбецильности в менее резкой форме, но достаточно отчетливо выявляются нарушения психического и физического развития, аномалии в строении черепа.

Клайнфельтера синдром — заболевание, обусловленное нарушением числа половых хромосом.

Впервые описан Г. Клайнфельтером в 1942 г. Синдром встречается исключительно у мужчин. У больных имеется 47 хромосом за счет включения дополнительной X-хромосомы. Больные имеют значительные фенотипические отклонения: характерные феминные (женские) черты, недоразвитие половых желез и бесплодие. Наблюдаются неправильный рост зубов, деформации ушных раковин, неправильная форма черепа, иногда деформации грудной клетки, стоп, микроцефалия и др.

Тип психических расстройств характеризуется сниженным ИНТЕЛЛЕКТОМ (преимущественно в степени дебильности) и характерными личностными особенностями (инфантильностью, повышенной внушаемостью, склонностью к невротическим реакциям и т. п.). При неосложненных формах олигофрении с клайнфельтера синдромом отмечается динамика интеллектуального развития — увеличение запаса знаний и представлений об окружающем, повышение уровня умений и навыков, интереса к обучению.

Корнелии де Ланге синдром — редкое наследственное заболевание, характеризующееся сочетанием своеобразного

строения лица, умственной отсталости и избыточным оволосением (гипертрихозом).

Характерный признак — умственная отсталость (разной степени выраженности), иногда осложняется нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения. Обучение детей с данным синдромом осуществляется в зависимости от степени выраженности интеллектуальной недостаточности.

Кретинизм — заболевание, характеризующееся задержкой психического и физического развития в сочетании с нарушением функции щитовидной железы.

Кретинизм встречается довольно редко. Причины кретинизма изучены недостаточно. Наиболее обоснована теория, связывающая развитие кретинизма с недостаточностью содержания йода в воде и пище. Больные кретинизмом имеют средний рост около 1,5 м, непропорциональное телосложение, характерные черты лица, утолщенную грубую кожу с грязным, желтовато-серым оттенком, бедное оволосение, слабую мускулатуру. Половая система в большинстве случаев недоразвита. Часто наблюдается снижение слуха. Психические расстройства выражаются большей частью в слабоумии, достигающем нередко степени тяжелой идиотии, в сочетании с вялостью, заторможенностью, резким недоразвитием речи. Лечение кретинизма направлено на компенсацию недостаточной деятельности щитовидной железы. При тяжелых нарушениях интеллекта и резко выраженных отклонениях в физическом развитии дети, страдающие кретинизмом, нуждаются в специальном уходе. Их направляют в учреждения социального обеспечения.

Крузона синдром - форма олигофрении, характеризующаяся сочетанием умственной отсталости различной степени выраженности с пороками развития костей. Впервые описан Л.Крузоном в 1912 г. В патогенезе заболевания существенную роль играют нарушения кровообращения головы, возникающие на ранних этапах эмбрионального развития. Характерны деформация черепа, гипертелоризм, экзофтальм, дисплазии лица. Офтальмологически - косоглазие, снижение остроты зрения, застой и атрофия зрительных нервов. Психически - умственное недоразвитие, явление органического психосиндрома.

Морон - выраженный дебил.

Нунан синдром — заболевание, характеризующееся нарушениями физического развития, своеобразным строением лица, нарушениями интеллекта, речи, эмоционально-волевой сферы и поведения. Синдром впервые описан в 1963 г. Причины заболевания точно не установлены.

Обучение детей с Нунан синдромом затруднено главным образом в силу интеллектуальных и речевых расстройств, а также в

связи с нарушениями внимания, памяти, низкой умственной работоспособностью. Дети с Нунан синдромом обучаются в разных типах специальных образовательных учреждений: во вспомогательных школах, в школах для детей с ЗПР, в школах для детей с тяжелыми нарушениями речи. Иногда возникает необходимость в индивидуальной форме обучения.

Олигофрения - форма умственного и психического недоразвития, возникающая в результате поражения ЦНС (в первую очередь коры головного мозга в пренатальный (внутриутробный), натальный (при родах) или постнатальный (на самом раннем этапе прижизненного развития) периоды).

Причинами олигофрении могут быть различные факторы экзогенного (внешнего) и эндогенного (внутреннего) характера, вызывающие органические нарушения головного мозга. К экзогенным факторам относятся различные инфекционные заболевания матери в период беременности (вирусные заболевания, краснуха, болезнь Боткина и др.) заражение плода паразитами, попавшими в организм матери (токсоплазмоз), различные родовые травмы, асфиксии. К эндогенным факторам относятся патологическая наследственность (венерические и некоторые другие заболевания родителей, а также умственная отсталость одного или обоих родителей, нарушения хромосомного набора, эндокринной системы, несовместимость состава крови матери и ребенка по резус-фактору и др.)

По глубине дефекта умственная отсталость при олигофрении подразделяется на три степени: идиотия, имбецильность и дебильность).

Пограничная умственная отсталость — термин, принятый в международной классификации психических заболеваний для обозначения состояния между нормальным психическим развитием и легкой степенью дебильности. В отечественной коррекционной педагогике данное понятие практически не употребляется.

Ранний детский аутизм (РДА), синдром Каннера - аномалия психического развития, состоящая главным образом в субъективной изолированности ребенка от внешнего мира. Впервые РДА описан Л. Каннером в 1943 г. РДА встречается у мальчиков в 3 — 4 раза чаще, чем у девочек. Типичные причины, вызывающие РДА, пока не установлены — современные исследования насчитывают свыше 30 патогенных факторов, обуславливающих недостаточность ЦНС и вызывающих РДА.

Наиболее существенные симптомы РДА: аутизм — одиночество ребенка, отсутствие стремления к общению; консервативность, склонность к стереотипным занятиям, однообразию интересов; речевые нарушения, ранняя патология психического развития (до двух-трех лет). Неудачные контакты с окружающими порождают у детей повышенную

тревожность и страхи. Самоизоляция приводит к искажению приспособления к внешнему миру, представлений о нем. Коррекция осуществляется посредством комплекса психотерапевтических и медицинских воздействий. Решающая роль принадлежит мероприятиям по формированию контактов с внешним миром, смягчению эмоционального дискомфорта.

Ретта синдром - олигофреноподобное заболевание, включающее черты деменции и олигофрении.

Впервые описан в начале 70-х гг. А. Реттом. Встречается только у лиц женского пола. Диагноз ставится, как правило, в возрасте полутора — четырех лет на основании характерных симптомов: распад начавших формироваться речевых и двигательных навыков, своеобразные движения рук, затруднения при приеме пищи, неподвижный взгляд, насильственный смех и т. д. Нарушения общения и нередкие случаи мутизма иногда приводят к постановке неправильного диагноза — РДА или шизофрении. Дети с данным синдромом страдают выраженной умственной отсталостью, которая значительно утяжеляется при эмоциональных расстройствах.

Рубинтейна - Тейби синдром - редкое наследственное заболевание, характеризующееся сочетанием интеллектуальной недостаточности с речевыми нарушениями, дефектами зрения, черепно-лицевыми и пальцевыми аномалиями, у мальчиков — с половым недоразвитием.

Впервые описан в 1963 г. Диагноз, как правило, ставится в возрасте до двух лет, в частности, на основании характерного внешнего вида больных (короткий вздернутый нос, густые низкие брови и др.). Обучение детей с данным синдромом крайне затруднено. Это связано не только со сниженным интеллектом, но и с нарушениями эмоционально-волевой сферы, зрения, речи, специфическими трудностями формирования пространственно-временных представлений и произвольной регуляции поведения. Всем детям с Р.—Т. с. требуется ранняя логопедическая помощь и индивидуальные занятия с олигофренопедагогом.

Слабоумие – стойкое или малообратимое ослабление психической деятельности.

Тея - Сакса идиотия - наследственное заболевание, обусловленное нарушением жирового обмена, при котором происходит накопление продуктов обмена жиров в клетках нервной системы и гибель этих клеток; наиболее распространенный вид амавротической идиотии. Описана в 1881 и 1887 гг. Проявляется в возрасте 5 - 6 месяцев в снижении зрения (до полной слепоты), судорогах, нарастающем слабоумии. Болезнь быстро прогрессирует. Прогноз неблагоприятный.

Умственная отсталость - стойкое нарушение познавательной деятельности, обусловленное органическим поражением ЦНС,

которое может быть различным по тяжести, локализации и времени наступления.

Проблемы обучения, воспитания и социальной адаптации умственно отсталых детей разрабатываются одной из отраслей коррекционной педагогики - олигофренопедагогией. Термин "олигофрения" не тождествен понятию "умственная отсталость". Ребенок может страдать тяжелым заболеванием нервной системы, но не быть умственно отсталым, однако в некоторых случаях олигофрения может вызвать умственную отсталость. Кроме олигофренов к умственно отсталым могут быть отнесены некоторые дети, страдающие шизофренией, эпилепсией, перенесшие энцефалит, менингит и другие тяжелые заболевания. У многих умственно отсталых детей наблюдается патология эмоционально-волевой сферы, эндокринные нарушения, а также аномалии физического воспитания. Однако эти особенности не являются всеобщей характеристикой умственной отсталости, решающим основанием заключения об умственной отсталости является наличие стойких нарушений высших психических функций.

Следует отличать также умственную отсталость от задержки психического развития, так как в первом случае нарушение психического развития обусловлено поражением ЦНС и характеризуется стойким недоразвитием познавательной деятельности, во втором случае отставание в психическом развитии может быть обусловлено разными причинами (поражением или недоразвитием периферического отдела нервной системы, соматической ослабленностью, педагогической запущенностью и др.) и носит временный характер.

Фенилкетонурия, болезнь Фёллинга (ФКУ) — наследственное заболевание, в основе которого лежит нарушение аминокислотного обмена.

Впервые описана в 1934 г. А. Фёллингом. Характерный внешний признак больных — слабая пигментация кожи, волос и радужной оболочки глаз. При ФКУ отмечается глубокая интеллектуальная недостаточность (идиотия или имбецильность), нередко отмечаются различные виды нарушения поведения, неустойчивость и снижение работоспособности и внимания, церебральные явления, неврозоподобные и психотические расстройства.

Существуют методы экспресс-диагностики, помогающие выявить ФКУ в первые дни жизни ребенка. Своевременное назначение соответствующей диеты (исключение продуктов, содержащих фениланин) в ряде случаев обеспечивает в дальнейшем нормальное развитие ребенка.

Шерешевского - Тернера синдром - аномалия половых хромосом, характеризующаяся отсутствием одной половой хромо-

сомы во всех клетках (ХО) или в части клеток организма (мозаичные варианты).

Встречается только у лиц женского пола. Впервые описан Н.А.Шерешевским в 1925 г., независимо от него в 1938 г. описан Г.Тернером. Внешний облик больных имеет ряд типичных особенностей: при резком отставании в росте они выглядят старше своего возраста, лицо старообразное, низкая граница роста волос на лбу и шее, деформированные низко расположенные ушные раковины, своеобразное строение лица (лицо "сфинкса") и др.

Многие больные имеют нормальный интеллект, однако умственная отсталость при данном синдроме встречается гораздо чаще, чем нормальное психическое развитие. Интеллектуальный дефект характеризуется некоторой нетипичностью вследствие проявления психического инфантилизма. Часто отмечаются нарушения моторики и слуха. В лечении заболевания значительную роль играет ранняя диагностика и активное выявление аномалий половых хромосом, так как дети, страдающие данным синдромом, нуждаются в своевременной медикаментозной терапии, постоянной медико-педагогической коррекции. Обучение строится с учетом интеллектуальных возможностей.

СУРДОПЕДАГОГИКА

СУРДОПЕДАГОГИКА (лат. *surdus* глухой + гр. *paidagogike* < *pais (paidos)* дитя + *ago* веду, воспитываю) — отрасль коррекционной педагогики, занимающаяся воспитанием, образованием и обучением детей с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих).

Первые высказывания о возможности обучения глухих встречаются уже в сочинениях Аристотеля. Теоретическое обоснование возможности обучения глухонемых впервые было дано в XVI в. итальянским ученым Д. Кардано, этим же веком датируется первый опыт испанского монаха-бенедиктинца Педро Понсе де Леона по обучению глухонемых устной речи. Первый опыт обучения глухонемых в России был отмечен в 1806 г. в Павловске.

На основе опыта обучения глухонемых детей в специальных учреждениях в XIX в. сформировались три различные педагогические системы: первая (французская), строившая процесс обучения на языке жестов (де Лэпе, Р. А. Сикар); вторая (немецкая), базирующаяся только на основе устной речи (С. Гейнике, И. Фаттер); третья (отечественная), строившая процесс обучения глухонемых детей на основе всех компенсаторных возможностей ребенка — языка жестов, дактилологии, устной и письменной речи (В. И. Флери, Г. А. Гурцов).

Развитие отечественной сурдопедагогики связано с

именами А.Г. Басовой, В.И. Бельтюкова, Р. М. Боскис, А. П. Розовой, Б.М.Гриншпуна, А. И. Дьячкова, А. Г. Зикеева, С. А. Зыкова, Б. Д. Корсунской, Н. М. Натовского, А. И. Мещерякова, Н. А. и Ф. Ф. Рау, И. А. Соколянского и др. Сурдопедагогика развивается на основе общих принципов педагогики.

Сурдопедагогика разрабатывает основы построения специального учебно-воспитательного процесса, принципы организации специальных учреждений для детей с нарушениями слуха. Сурдопедагогика включает теорию воспитания и обучения глухих и слабослышащих (детей дошкольного и школьного возраста), историю этой науки, частные методики, специальную психологию. Одну из наиболее важных и сложных проблем Сурдопедагогика составляет обучение глухих и слабослышащих языку. Значительную помощь сурдопедагогике оказывают смежные науки — психология, языкознание, медицина (анатомия, патология, педиатрия, гигиена, оториноларингология, логопедия, физиологическая акустика и др.). В целях развития и использования остатков слуха сурдопедагогика применяет достижения электроники и электроакустики, позволяющие использовать самые незначительные остатки слухового восприятия у глухих и слабослышащих.

СУРДОПЕДАГОГ — педагог, осуществляющий обучение и воспитание детей с нарушениями слуха.

Сурдопедагоги работают в качестве учителей и воспитателей коррекционно-образовательных учреждений: специальных школ, вечерних (сменных) школ, специальных дошкольных учреждений для глухих и слабослышащих. К сурдопедагогам относятся также научные работники и методисты, осуществляющие научно-методическую работу по обучению и воспитанию детей и взрослых с нарушениями слуха. Сферами деятельности сурдопедагогов являются: коррекционно-педагогическая, социально-педагогическая, преподавательская, научно-методическая, культурно-просветительская.

Содержание учебно-воспитательной работы сурдопедагога определяется специальными образовательными программами.

Сурдопедагог должен владеть: системой знаний об этиологии, путях коррекции психического развития детей с нарушениями слуха; методикой диагностики нарушений слуха и речи; вербальными и невербальными средствами коммуникации; приемами развития остаточного слуха глухих и слабослышащих, обучения использованию остаточного слуха для приобретения новых знаний; приемами развития слухового восприятия и формирования произносительных навыков у глухих и слабослышащих; методиками и технологиями обучения детей с нарушениями слуха.

Сурдопедагоги, работающие в специальных школах для глухих и слабослышащих, пользуются рядом льгот и преимуществ.

Аудиограмма - графическое изображение на специальной аудиометрической сетке данных исследования слуха с помощью аудиометра.

Аудиология - учение о слухе, предметом которого является всестороннее изучение нормальной слуховой функции, ее нарушений, связанных с ними расстройств речи, а также профилактики и методов лечения этих нарушений.

Аудиометр - устройство для проведения аудиометрического исследования, состоящее из блоков стандартных сигналов, усилителя низкой частоты, аттенюатора, звуковоспроизводящего элемента - телефонов воздушной или костной проводимости или же громкоговорителя - и системы регистрации ответов испытуемого.

Аудиометрия - измерение остроты слуха, которое сводится в основном к определению порогов восприятия звуков разной частоты, т.е. к определению наименьшей силы звука, при которой он становится слышимым.

Биноуральный слух - восприятие звука с помощью обеих ушей и симметричных частей слуховой системы. Биноуральный слух позволяет локализовать источник звука в пространстве за счёт ощущения различий основных характеристик звуковых сигналов, поступающих на разные уши.

Вибрационная чувствительность - чувствительность к действующим на кожу вибрационным раздражениям.

Глухие дети - дети с глубокими стойкими двусторонними нарушениями слуха, приобретёнными в раннем детстве или врождёнными, не позволяющими овладеть речью без специального педагогического воздействия.

Глухонемота - сочетание тяжелого слухового дефекта и связанного с ним отсутствия речи.

Глухота - наиболее тяжёлая степень понижения слуха, при которой речевое общение и самостоятельное овладение речью с помощью слуха у детей становится невозможным.

Дактилография - способ общения с грамотными глухими и слепоглухими людьми, не владеющими дактилологией, заключающийся в не оставляющем видимого следа воспроизведении букв пальцем на ладони, какой-либо поверхности или в воздухе; специальная техника машинописи.

Дактилология - способ общения глухих людей между собой и со слышащими, владеющими дактилологией, при помощи ручной азбуки.

Жестовая речь - система общения по кинетической основе, основной смысловой единицей, которой является жест, представляющий собой движения рук. В общении глухих людей используется две разновидности жестовой речи - разговорная и калькирующая.

Звукоусиливающая аппаратура (ЗУА) - звукоусиливающие приборы различного назначения (для коллективной, фронтальной, групповой, индивидуальной работы).

Компенсация - возмещение недоразвитых или нарушенных функций путём использования сохранных или перестройки частично нарушенных функций.

Остаточный слух - сохранившаяся возможность слухового восприятия при глухоте.

Острота слуха - способность устанавливать минимальные различия между двумя звуками по их громкости.

Отит - воспаление уха. Различают: наружный, средний и внутренний отит.

Отоларингология - отрасль медицины, изучающая этиологию, патогенез, методы диагностики, лечения и профилактики болезней уха, горла, носа.

Позднооглохшие дети - дети, потерявшие слух в 3-4 года и позже и сохранившие речь в связи с относительно поздним возникновением глухоты.

Развитие слухового восприятия (РСВ) - современная педагогическая система, представляющая основу для общего развития и формирования произношения у ребёнка с нарушением слуха.

Ранооглохшие дети - дети, родившиеся неслышащими или потерявшие слух в доречевой период, на первом-втором годах жизни.

Реабилитация - восстановление или компенсация нарушенных функций организма и трудоспособности больных и инвалидов, обеспечиваемое применением комплекса медицинских, психологических, педагогических и социальных мероприятий.

Слабослышащие дети - дети с нарушениями слуха, вызывающими затруднения в овладении речью и речевом общении.

Слепоглухонемота - врождённая или возникшая в раннем возрасте потеря зрения и слуха, а так же связанная с отсутствием слуха немота.

Слух - функция организма, обеспечивающая восприятие звука. Осуществляется слуховым анализатором, который состоит из периферического звена, включающего наружное, среднее и внутреннее ухо, и центрального - слуховых центров, центральной нервной системы и проводящих нервных путей.

Слуховая память - тип памяти, при котором ведущую роль в запоминании и воспроизведении играет слуховой анализатор.

Слуховая работа - совокупность коррекционно-педагогических мероприятий, направленных на максимальное развитие и использование слухового восприятия у слабослышащих и глухих детей с остаточным слухом.

Слуховой кабинет - специально оборудованная комната в школе глухонемых, предназначенная для проведения индивидуальных и групповых занятий с учащимися, у которых сохранились остатки слуха.

Слуховой нерв - нервы, отходящие от головного мозга или входящие в него. Имеется 12 пар черепно-мозговых нервов, которые иннервируют кожу, мышцы, органы головы и шеи, а также ряд органов грудной и брюшной полости.

Слуховые аппараты - электроакустические устройства, предназначенные для коррекции нарушений слуха. Состоят из микрофона, воспринимающего окружающие звуки в электрические сигналы, электронного усилителя, регуляторов громкости и тембра, источника питания и телефона, преобразующего усиленные электрические сигналы в акустические.

Слуховые протезы - портативные звукоусиливающие приборы индивидуального пользования для тугоухих.

Тугоухость - снижение слуха, затрудняющее речевое общение. Различают кондуктивную и нейросенсорную тугоухость. Степени: легкая, средняя, тяжелая.

Фонематический слух - слух, обеспечивающий восприятие и анамнез фонем данного языка.

Чтение с губ - зрительное восприятие устной речи по видимым движениям речевых органов; частично возмещает органическую возможность слухового восприятия речи.

Чтение с лица - распознавание сопровождающих речь выразительных движений (мимика лица, жесты).

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ — раздел психологии, посвященный изучению психологических особенностей детей с различными отклонениями в развитии, нарушения в развитии у которых связаны с врожденными или приобретенными дефектами формирования и функционирования нервной системы.

В зависимости от специфики нарушений выделяют отрасли специальной психологии: слепых (тифлопсихология); глухих (сурдопсихология); умственно отсталых (олигофренопсихология), психологию детей с временными задержками психического развития, с нарушениями речи.

Специальная психология входит в состав комплексной научной дисциплины - коррекционной педагогики. Развитие отечественной специальной психологии связано с деятельностью Л. С. Выготского, Т. А. Власовой, И. И. Данюшевского, Л. В.

Занкова, А. А. Крогиуса, А. Г. Литвака, В. И. Лубовского, А. Р. Лурия, Б. И. Пинского, С. Я. Рубинштейн, И. А. Соколянского и др. Выявлено, что первичный дефект (например, глухота) вызывает вторичные изменения психического развития, перестройку жизненной позиции, системы взаимоотношений с окружающими, мышления, восприятия и т. д. Основные задачи специальной психологии — изучение закономерностей психического развития, формирование личности у разных категорий детей под воздействием специального воспитания и обучения. Познавание этих закономерностей — необходимое условие успешной коррекционно-воспитательной работы, направленной на преодоление дефекта.

Отрасли современной специальной психологии, выявляя особенности, типичные для каждой категории обучаемых аномальных детей, изучают, как под влиянием обучения развивается ребенок с тем или иным недостатком, как и в какой мере благодаря специальному обучению корригируются вызванные дефектом особенности и формируются положительные стороны личности. На основе исследований специальной психологией разрабатываются психолого-педагогические рекомендации, способствующие совершенствованию содержания и методов учебно-воспитательной работы в различных образовательных и воспитательных учреждениях (школьных и дошкольных).

ПЕДАГОГ-ПСИХОЛОГ ДЛЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ — педагог, деятельность которого ориентирована на психологическое обеспечение процесса развития и обучения детей с нарушениями в развитии, психологическую реабилитацию детей и взрослых в образовательных, консультативно-педагогических учреждениях (дошкольных и школьных).

Сферами деятельности педагога-психолога являются: социально-педагогическая, научно - методическая, культурно - просветительская, диагностико - аналитическая, консультирование, рефлексивно-развивающая, коррекционно-развивающая.

Педагог-психолог должен удовлетворять требованиям, предъявляемым ко всем специалистам профиля "Коррекционная педагогика и специальная психология" и специальным требованиям, предъявляемым к педагогу-психологу.

Педагог-психолог должен владеть: системой знаний об этиологии, механизмах, путях коррекции при нарушениях интеллектуального и сенсорного развития; методиками и технологиями воспитания и обучения детей (дошкольного или школьного возраста) с проблемами в развитии; умениями разрабатывать и реализовывать коррекционно-образовательные программы для индивидуальных и групповых форм работы;

приемами психопрофилактики и психолого-педагогической коррекции; технологиями и приемами психолого-педагогической диагностики к консультированию; методами психодиагностики; умением формулировать психологическое заключение; умением выявлять и устранять причины нарушений межличностных отношений детей с проблемами в развитии с другими людьми.

Профессиональная подготовка педагога-психолога осуществляется на факультетах (кафедрах) коррекционной педагогики педагогических университетов (институтов).

Адекватный - соответствующий обстоятельствам, проявлениям.

Анализаторы - нервные механизмы человека и животного, с помощью которых осуществляется восприятие и анализ раздражений, идущих из внешней и внутренней среды.

Анамнез - подробные сведения, получаемые врачом, педагогом и психологом от родителей или лиц, воспитывающих ребенка, об истории его развития на всех этапах жизни, включая период беременности и родов.

Аномалия - отклонение от общих закономерностей развития.

Апатия - состояние, характеризующееся снижением активности, эмоциональной пассивностью, безразличием, упрощением чувств, равнодушием к событиям окружающей действительности и ослаблением побуждения и интересов.

Ассоциация (в психологии) - связь между отдельными психическими процессами и явлениями (представлениями, мыслями, чувствами), благодаря которой возникновение одного процесса вызывает другой, с ним связанный.

Астения - нервно-психическая слабость, бессилие, возникающие вследствие инфекционных, соматических заболеваний или травматических поражений мозга и проявляющиеся в повышенной чувствительности, утомляемости, обидчивости, раздражительности и сниженной работоспособности.

Астенические состояния - временные состояния, обусловленные различными факторами (соматическими инфекциями, травмами, психогенными травмами), при которых отмечается нарушение интеллектуальной деятельности при первично сохранном интеллекте, быстрая утомляемость, нервное истощение, головные боли и др.

Аутизм - состояние психики, характеризующееся замкнутостью, отсутствием потребности в общении, предпочтением своего внутреннего мира контактам с окружающими.

Аффект - сильное и относительно кратковременное нервно-психическое возбуждение, возникающее внезапно при травмирующих обстоятельствах.

Внимание - форма организации психической деятельности, обес-

печивающая выделение в сознании одних объектов отражения приодновременном отвлечении от других объектов.

Гидроцефалия - водянка мозга, выражающаяся в избытке спинномозговой жидкости в полости черепа. Иногда тяжелая гидроцефалия у детей может повлечь за собой умственную отсталость.

Головной мозг - важнейший орган нервной системы, посредством которого осуществляются сложнейшие формы уравнивания организма со средой и регуляция процессов, протекающих в организме.

Дебильность - наиболее легкая степень умственной отсталости. Основным нарушением является недоразвитие сложных форм высшей нервной деятельности.

Девиантное поведение - характеризуется особенностями поведения личности, которые связаны с нарушениями норм и правил поведения, не влекущими за собой юридической и правовой ответственности, но подлежащими моральному осуждению, общественному порицанию.

Деменция - слабоумие, стойкое ослабление познавательной деятельности в результате органических или функциональных нарушений деятельности головного мозга.

Депрессия - подавленное, угнетенное состояние с тоскливым настроением, которое наблюдается почти при всех психических заболеваниях.

Дефект развития - физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития.

Дефективные дети - дети, имеющие острые психические и физические недостатки.

Дефектология - наука о закономерностях развития, воспитания и обучения детей, имеющих физические и психические недостатки.

Идиотия - самая глубокая степень умственной отсталости. У детей-идиотов не развивается мышление, вследствие чего им недоступно осмысление окружающего, медленно развивается речевая функция, нарушена моторика, координация движений, ориентировка в пространстве, формирование элементарных навыков самообслуживания и гигиены.

Имбецильность - выраженное отставание в психическом развитии, средняя степень олигофрении. Дети-имбецилы обладают определенными возможностями к овладению речью, усвоению отдельных несложных трудовых навыков, но из-за грубых дефектов восприятия, памяти, мышления, коммуникативной функции речи, моторики, эмоционально-волевой сферы они практически необучаемы даже во вспомогательных школах.

Индивидуальный подход - принцип педагогики,

обеспечивающий правильное педагогическое воздействие на ребенка, основанное на знании и учете особенностей его развития и черт его личности.

Истерические состояния - временные психические состояния, относящиеся к группе неврозов, имеющие ряд отличительных особенностей.

Конфликтные переживания у детей - состояния, возникающие вследствие психогенных факторов социального характера, сильно травмирующих ребенка, приводящие к образованию внутреннего конфликта.

Лечебная педагогика - теория и практика сочетания лечебных и педагогических средств для воспитания и подготовки и жизни умственно отсталых и других аномальных детей.

Личностный подход - индивидуальный подход педагога к каждому воспитаннику, помогающий ему в осознании себя личностью, в выявлении возможностей, стимулирующих самостановление, самоутверждение, самореализацию.

Неврозы - группа заболеваний нервной системы, характеризующихся нерезко выраженными функциональными нарушениями со стороны высшей нервной деятельности.

Невростения - заболевание, относящееся к группе неврозов, являющееся следствием перенапряжения, истощения нервной системы, переутомления.

Неврозы навязчивых состояний - чаще возникают у детей с особым складом характера, у которых с раннего возраста отмечаются страхи и боязнь всего нового, а в школьном возрасте проявляется повышенная мнительность, боязнь заболеть, заразиться.

Неврозы страха - непосредственной причиной таких неврозов могут быть остро действующие и длительные психические травмы (разлука с близкими, болезнь и смерть близких, неуспеваемость в школе и т.д.).

Невропатия - болезненное состояние, в основе которого лежит врожденное нарушение функций вегетативной нервной системы, отрицательно сказывается и на деятельности клеток головного мозга.

Негативизм - необоснованное, немотивированное сопротивление воздействию других людей; один из симптомов психических заболеваний, выражающийся в противодействии всякому вмешательству извне.

Обучаемость - индивидуальные показатели скорости и качества усвоения человеком знаний, умений и навыков в процессе обучения.

Обучаемость пониженная - снижение показателей скорости и качества усвоения человеком знаний, умений и навыков в процессе обучения.

Олигофрения - вид недоразвития психической деятельности, в основе которого лежат остаточные явления перенесенного органического поражения центральной нервной системы (преимущественно коры полушарий головного мозга).

Психические функции - различные формы отражательной деятельности мозга: ощущение, восприятие, память, мышление и т. д.

Психическое развитие - формирование и совершенствование познавательной деятельности и черт личности человека на различных этапах его жизни.

Психастения - болезненное состояние, характеризующееся некоторыми специфическими чертами характера (нерешительность, повышенная впечатлительность, склонность к постоянным сомнениям, робость, застенчивость, мнительность, тревожность).

Психозы - глубокие расстройства психической деятельности, проявляющиеся в нарушении отражения реальной действительности и в своеобразных отклонениях от нормального поведения.

Психопатия - патологический склад характера, выражающийся в неуравновешенности поведения, плохой приспособляемости к изменчивым условиям внешней среды, неумении подчиняться требованиям, исходящим извне, в повышенной реактивности.

Психопатоподобные состояния - болезненные нарушения характера, возникающие на почве травм и инфекционных заболеваний ЦНС, перенесенных в детском возрасте.

Реактивные состояния - нервно-психические расстройства, возникающие в связи с тяжелыми переживаниями. Могут проявляться в виде заикания, тикозных подергиваний, депрессии, эмоциональных шоков, страхов, навязчивых состояний.

Сумеречные состояния - внезапные помрачения сознания, продолжающиеся от нескольких минут до одного-двух часов, заканчивающиеся также внезапно, чаще всего переходом в глубокий сон.

Фрустрация - психическое состояние нарастающего внутреннего напряжения.

Шизофрения - психическое заболевание, характеризующееся глубокими изменениями личности.

Эйфория - повышенно радостное, веселое настроение, состояние благодущия, беспечности, довольства, не оправданное ни объективным состоянием человека, ни окружающей обстановкой.

Эпилепсия - падучая болезнь, хроническое нервно-психическое заболевание, выражающееся в периодически повторяющихся судорожных припадках с помрачением сознания, характерных психических нарушениях, а в некоторых случаях и в снижении умственных способностей.

Эпилептический синдром - комплекс психических нарушений, внешне похожих на эпилепсию, но имеющих органическое происхождение.

ТИФЛОПЕДАГОГИКА

ТИФЛОПЕДАГОГИКА (гр. *typhlos* слепой + *paidagogike* < *pais* (*paidos*) дитя + *ago* веду, воспитываю) — отрасль коррекционной педагогики, занимающаяся проблемами воспитания, образования и обучения детей с нарушениями зрения разной степени и этиологии.

Начало разработки проблем тифлопедагогики было положено В. Гаюи, основавшим в 1784 г. в Париже первый институт для слепых детей. В России первая школа для слепых была открыта в 1807 г. в Санкт-Петербурге тем же В. Гаюи, который был приглашен императором Александром I. С середины XIX в. распространяется метод обучения слепых чтению, основанный на использовании рельефно-точечного шрифта. С 50-х гг. обучение слепых стало осуществляться при помощи методик, опирающихся на использование остаточного зрения как основного канала получения информации. Естественнаучной основой отечественной тифлопедагогики являются идеи И. М. Сеченова и И. П. Павлова, помогающие раскрыть особенности высшей нервной деятельности у слепых и слабовидящих детей, структуру и состав нарушенных функций в результате полной или частичной утраты зрения, механизмы и пути их компенсации.

Развитие отечественной тифлопедагогики связано с именами В. А. Гандера, Г. Г. Дикгофа, В. Я. Ерошенко, М. И. Земцовой, Д. И. Зоричева, Б. И. Коваленко, Ю. А. Кулагина, А. И. Мещерякова, Р. С. Муратова, В. С. Сверлова, О. И. Скороходовой, И. А. Соколянского, А. М. Щербины и др.

Тифлопедагогика выясняет своеобразие обучения и воспитания детей при разной степени нарушения зрения, влекущего за собой вторичные отклонения в психическом и физическом развитии. Для предупреждения и преодоления недостатков развития предусматривается система специального обучения и коррекционно-воспитательной работы. Система специального обучения основывается на учете возрастных и специфических особенностей познавательной деятельности, психического и физического развития детей и формирования личности в целом.

Задачей тифлопедагогики как науки является разработка

следующих основных проблем: психолого-педагогическое и клиническое изучение детей с нарушениями зрения; выяснение типологии нарушений функций и аномалий психического и физического развития, определение путей и условий компенсации, коррекции и восстановления нарушенных и недоразвитых функций при детской слепоте и слабовидении; создание условий гармоничного развития личности при разных формах нарушения зрительных функций (с учетом возрастных и специфических особенностей детей); разработка содержания, методов и организационных форм образования и специального обучения; определение политехнической, трудовой и профессиональной подготовки учащихся и структуры специальных учреждений для обучения и воспитания слепых и слабовидящих детей и др.

Тифлопедагогика тесно связана со смежными науками: психологией, патофизиологией, офтальмологией, школьной гигиеной, педиатрией, детской психоневрологией и др.

ТИФЛОПЕДАГОГ — педагог, осуществляющий обучение и воспитание слепых и слабовидящих детей и подростков с учетом своеобразия их познавательной деятельности, коррекции и компенсации нарушенных (недоразвитых) функций.

Тифлопедагоги работают учителями и воспитателями в коррекционно-образовательных учреждениях (специальных неполных средних и средних общеобразовательных школах-интернатах для детей с нарушениями зрения, в специальных классах для слабовидящих детей, обучающихся в массовых школах и в специальных дошкольных учреждениях для слепых и слабовидящих детей). К тифлопедагогам относятся также научные сотрудники и методисты, имеющие специальное образование, ведущие научно-методическую, научно-исследовательскую и научно-организационную работу в области образования, обучения, воспитания, трудовой и профессиональной подготовки слепых и слабовидящих детей и взрослых. Сферами деятельности тифлопедагога являются: коррекционно-педагогическая, социально-педагогическая, преподавательская, научно-методическая, культурно просветительская.

Содержание, методы и формы деятельности тифлопедагогов определяются задачами специального обучения, воспитания и подготовки к жизни и труду детей и подростков с нарушениями зрения.

Содержание работы тифлопедагогов определяется специальными программами и учебными планами, предусматривающими обучение основам наук, трудовое, эстетическое, физическое, нравственное воспитание, политехническую и

профессиональную подготовку с учетом перспектив трудового устройства учащихся.

Тифлопедагог должен владеть: системой знаний об этиологии, механизмах, путях коррекции нарушения зрения у детей; методиками коррекционной работы с детьми с нарушениями зрения (по развитию зрительного восприятия, формированию навыков пространственной и социально-бытовой ориентировки); приемами профилактики зрительных нарушений и охраны зрения; приемами использования тифлотехники; методиками обучения детей с нарушениями зрения; методами реабилитации, интеграции и социальной адаптации слепых и слабовидящих. Профессиональная подготовка тифлопедагога осуществляется на факультетах (кафедрах) коррекционной педагогики педагогических университетов (институтов).

Агнозия - нарушение процессов узнавания предметов и явлений при сохранности сознания и функции органов чувств; наблюдается при поражении определенных отделов коры больших полушарий головного мозга.

Адаптация зрительная - приспособление зрительного анализатора к уровню яркости световых (цветовых) раздражителей, приводящее к изменениям световой (цветовой) чувствительности.

Азбука для слепых - рельефно-точечный шрифт по системе Брайля, принятый для письма и чтения слепых.

Аккомодация глаза - процесс изменения преломляющей силы глаза при зрительном восприятии предметов, находящихся на различных расстояниях от него.

Актуализация - действие, заключающееся в извлечении усвоенного материала из долговременной и кратковременной памяти.

Альбинизм - врожденная аномалия, характеризующаяся полным или частичным (в коже, волосах, оболочках глаза) отсутствием пигмента.

Амблиопия - понижение зрения, обусловленное функциональными расстройствами зрительного анализатора, выражающееся в снижении остроты центрального зрения.

Анизометрия - неодинаковая по виду и по степени рефракция правого и левого глаза.

Аномалии рефракции - отклонения в преломляющей способности глаза.

Апперцепция - зависимость восприятия от прошлого индивидуального опыта, от общего содержания психической деятельности, также от интересов, привычек, внимания и т. п.

Астения - нервно-психическая слабость, проявляющаяся в повышенной утомляемости, частой смене настроения, ведущая к вегетативным нарушениям и расстройствам сна.

Астенопия - быстро наступающее утомление глаз во время зрительной работы, особенно при малом расстоянии от глаза до объекта.

Астигматизм - аномалия рефракции, при которой преломляющая сила оптической системы глаза отличается в различных меридианах, вследствие чего лучи, исходящие из любой точки пространства, не дают на сетчатке точечного фокусного изображения.

Атрофия зрительного нерва - деструкция волокон зрительного нерва с его атрофией, обусловленная воспалительным или дегенеративным процессом; проявляется снижением или утратой зрения.

Афакия - отсутствие в глазном яблоке хрусталика; проявляется дальнозоркостью и неспособностью аккомодации глаза.

Афферентные нервные волокна - отростки нервных клеток, по которым возбуждение передается от иннервируемых тканей к центральной нервной системе.

Ахромазия - тяжелая форма расстройства цветового зрения, которая характеризуется полной потерей способности различать цвета.

Бельмо - помутнение роговицы, обусловленное ее рубцовым изменением.

Буфтальм (бычий глаз) - поздняя стадия врожденной глаукомы (см. *глаукома*).

Воспаление симпатическое - тяжелое фиброзное воспаление радужки и ресничного тела в здоровом глазу вследствие проникающего ранения другого глаза.

Восстановительное лечение глаз - лечение, проводимое с целью восстановления зрительных функций и ликвидации патологических процессов и их последствий.

Всероссийское общество слепых - общественная организация, занимающаяся воспитательной, культурно-массовой, общеобразовательной работой среди слепых и их трудовым устройством.

Вспомогательные школы (классы) для слепых и слабовидящих детей - школы (классы), в которые помещаются дети, имеющие помимо зрительной патологии нарушения интеллектуального развития.

Вторичные дефекты у слепых и слабовидящих - дефекты, обусловленные нарушениями зрения и препятствующие развитию личности ребенка.

Гемералопия (куриная слепота) - резкое ухудшение зрения в условиях пониженной освещенности, обусловленное нарушением функции палочкового светочувствительного аппарата сетчатки.

Гемианопсия - выпадение половины поля зрения в каждом глазу; наблюдается при органических заболеваниях (опухоль мозга,

кровоизлияние в головной мозг и др.).

Генерализация - распространение какого-либо процесса из первоначально ограниченного очага.

Гетерофория - скрытое косоглазие (нарушение мышечного равновесия).

Гидрофтальм - растяжение и выпячивание глазного яблока, развивающееся при врожденной глаукоме (см. *глаукома*).

Гидроцефалия - избыточное накопление спинно-мозговой жидкости в желудочках мозга и подболобочечных пространствах; проявляется симптомами повышения внутричерепного давления.

Гиподинамия - снижение двигательной активности.

Глазомер - способность глаз без непосредственных измерений определять и сравнивать пространственные величины, воспринимать форму, удаленность, размеры и движение предметов.

Глаукома - хроническое заболевание глаз, характеризующееся повышенным внутриглазным давлением с развитием трофических расстройств в сетчатке и диске зрительного нерва, обуславливающих снижение зрительных функций.

Диоптрия - единица измерения преломляющей силы оптической системы, соответствующая преломляющей силе линзы с фокусным расстоянием 1 м.

Дихромазия - частичная цветовая слепота преимущественно на один из трех цветов: красный, зеленый, синий.

Зрение - функция зрительной системы, заключающаяся в преобразовании энергии света, излученного или отраженного различными объектами.

Зрительная работоспособность - способность человека выполнять зрительную работу с допустимым числом негрубых ошибок в течение определенного периода времени.

Зрительные функции - заключаются в способности воспринимать свет, цвет, форму и пространственные отношения предметов. Различают центральное, периферическое зрение, светоощущение, цветоощущение, бинокулярное зрение.

Инвалид по зрению - человек, полностью или частично утративший трудоспособность вследствие дефекта зрения.

Катаракта - болезнь глаз, основным проявлением которой является частичное или полное помутнение вещества или капсулы хрусталика, с понижением остроты зрения вплоть до полной его утраты.

Книги для слабовидящих - книги, напечатанные крупным шрифтом с доступными для зрительного восприятия иллюстрациями.

Книги для слепых - книги, напечатанные рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля с доступными для осязательного восприятия иллюстрациями.

Колобома - общее название врожденных, реже приобретенных

дефектов тканей глаза (радужки, сосудистой оболочки, сетчатки, диска зрительного нерва, хрусталика).

Конвергенция в офтальмологии - сведение зрительных осей обоих глаз на фиксируемом объекте.

Компенсаторные процессы - совокупность реакций организма на повреждение, выражающихся в возмещении нарушенной функции организма за счет деятельности неповрежденных систем, отдельных органов или их составных частей.

Коррекция зрения - исправление аномалий рефракции глаза оптическими линзами, повышение остроты зрения путем устранения оптических, анатомических или функциональных недостатков с помощью технических средств (оптических, электронно-оптических, светотехнических и др.) или хирургических операций.

Косоглазие - отклонение зрительной линии одного из глаз от совместной точки фиксации.

Лабильность (функциональная подвижность) - скорость протекания элементарных физиологических процессов в возбудимой ткани.

Макрокорнеа - увеличение размеров роговицы (аномалия развития).

Микрокорнеа - малый диаметр роговицы (аномалия развития).

Микрофтальм - малые размеры глазного яблока (аномалия развития).

Монокулярное зрение - процесс видения одним глазом.

Нистагм - произвольные ритмические движения (с быстрой и медленной фазами движения) глазных яблок. Направление нистагма (горизонтальное, вертикальное и ротаторное) определяют по быстрому компоненту.

Ослепший ребенок - ребенок, потерявший зрение после рождения вследствие заболевания или травмы.

Остаточное зрение - зрение, характеризующееся остротой зрения от светоощущения до 0,04 при использовании оптической коррекции.

Офтальмотонус - внутриглазное давление.

Очки - устройство, предназначенное для коррекции зрения и применяемое при понижении зрения, обусловленном нарушениями клинической рефракции глаза.

Периферическое зрение - зрение, осуществляемое посредством периферических частей сетчатки глаза. На периферии сетчатки преобладают особые высокосветочувствительные клетки, т. е. палочки, действующие по преимуществу в условиях малой освещенности и не дающие цветовых ощущений.

Письмо слепых - написание букв, слов, цифр путем выдавливания грифелем рельефно-точечных знаков по системе Брайля на специальном приборе.

Плеоптическое лечение - лечение, включающее методы и средства по развитию зрения при амблиопии.

Поле зрения - пространство, все точки которого одновременно видны при неподвижном взгляде. В зависимости от того, участвуют в зрении один или оба глаза, различают монокулярное и бинокулярное поля зрения.

Поле взора - участок пространства, который может воспринимать глаз при своем движении и фиксированном положении головы.

Прибор для письма слепых - специальный прибор для письма рельефно-точечным шрифтом. Предложен Луи Брайлем.

Различение цветов - способность воспринимать или узнавать сходство и различие между цветами, оттенками и другими свойствами одного и того же цвета, определять конкретные цвета, узнавать гармонирующие и конкретные цветосочетания, точно подбирая цвета.

Ребенок с нарушениями зрения - термин, охватывающий слепых и слабовидящих детей.

Рельефный шрифт - специальный выпуклый шрифт, созданный для чтения и письма слепых.

Ретинобластома - злокачественная опухоль сетчатки, поражающая детей в первые годы жизни.

Рефлексы - реакция организма на раздражение, осуществляемая при участии ЦНС.

Рефракция глаза - преломляющая сила оптической системы глаза, выраженная в диоптриях.

Скотомы - очаговый дефект поля зрения, не сливающийся с его периферическими границами.

Слабовидение - значительное снижение зрения, при котором острота зрения на лучше видящем глазу с использованием обычных средств коррекции (очки) находится в пределах от 0,05 до 0,2, или меньшее снижение остроты зрения при значительном нарушении других зрительных функций (чаще всего сужение границ поля зрения).

Слабовидящие дети - дети, острота зрения у которых находится в пределах от 0,05 до 0,2 при применении коррекции обычными очками.

Слепое пятно - абсолютная скотома, являющаяся проекцией в поле зрения диска зрительного нерва.

Слепота абсолютная - стойкое отсутствие светоощущения на оба глаза.

Слепота неполная (частичная) - резкое понижение остроты зрения, при котором оно не превышает 0,04 на лучше видящем глазу (с коррекцией очками), но светоощущение сохранено.

Социально-трудовая реабилитация слепых и слабовидящих - система социально-экономических, правовых,

производственных, медицинских, психолого-педагогических мероприятий, способствующих преодолению отрицательных последствий слепоты и слабовидения и включению больных в активную общественно полезную деятельность.

Тактильный рецептор - рецептор прикосновения и давления на поверхности кожи, некоторых слизистых оболочек.

Терморепцепторы - нервные окончания, специфически чувствительные к колебаниям температуры окружающей их среды.

Увеит - воспаление увеального тракта (сосудистой оболочки глазного яблока).

Утомление зрения (астенопия) - проявляется в субъективных жалобах на чувство утомления, тяжести, боли в глазах и голове, расплывание контуров, двоение (диплопию) изображений. Выражается в снижении работоспособности светоощущающего, нервного и двигательного аппаратов органа зрения.

Фоторепцепторы - специализированные клетки, реагирующие на свет возбуждением.

Фотоэлектрические сигнализаторы - электронные приборы, преобразующие световые сигналы в звуковые или тактильные, доступные для восприятий слепыми.

Хеморецептор - рецептор, раздражителем которого является изменение концентрации какого-либо вещества или его ионов. К хеморецепторам относятся вкусовые, обонятельные рецепторы и огромная масса интерорецепторов кровеносных сосудов, органов и тканей.

Хориоидит (задний увеит) - воспаление собственно сосудистой оболочки глаза.

Хориоретинит - сочетанное воспаление сосудистой оболочки и сетчатки глаза.

Элементарная реабилитация - первоначальная подготовка слепых и слабовидящих к самостоятельной жизни и труду.

Экзофтальм - смещение глазного яблока вперед, сопровождающееся расширением глазной щели.

Эмметропия - соразмерная, нормальная рефракция глаза, при которой положение заднего главного фокуса оптической системы глаза совпадает с сетчаткой. Параллельные лучи, идущие от отдаленных предметов, собираются на сетчатке.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Актуальные проблемы задержки психического развития / Под ред. К. С. Лебединской. М.: Педагогика, 1983.
2. Алексеев О. Л. Теоретические основы учебной тифлотехники. Екатеринбург, 1992.
3. Алексеев О. Л., Ермаков В. П., Смирнов В. Н. Пластмассовые оптические средства для слабовидящих детей / ВОС. М., 1987.
4. Басова А. Г., Егоров С. Ф. История сурдопедагогики. М.: Просвещение, 1984.
5. Безрукова В. С. Словарь нового педагогического мышления. Екатеринбург, 1992.
6. Белкик А. С. Нравственное воспитание учащихся вспомогательной школы. М., 1982.
7. Боскис Р. М. Учителю о детях с нарушениями слуха. М., 1988.
8. Буянов М. И. Беседы о детской психиатрии. М.: Просвещение, 1992.
9. В мире звуков и букв: Учеб. пособие по коррекционной логопедической работе / З. А. Репина, Т. В. Васильева, А. Д. Ведерникова. Екатеринбург: Диамант, 1995.
10. Власова Т. А., Певзнер М. С. О детях с отклонениями в развитии. М.: Просвещение, 1973.
11. Воспитание и обучение детей во вспомогательной школе / Под ред. В. В. Воронковой. М., 1994.
12. Выготский Л. С. Психология развития как феномен культуры // Избр. психол. труды / Под ред. М. Г. Ярошевского. М.: Изд-во практической психологии; Воронеж: НПО МОДЭК, 1996.
13. Григорьева Л. П., Шашевский С. В. Основные методы развития зрительного восприятия у детей с нарушением зрения. М., 1990.
14. Дефектологический словарь / Под ред. А. И. Дьячкова. М.: Педагогика, 1970.
15. Дефектология: Словарь-справочник / Авт.-сост. С. С. Степанов; Под ред. Б. П. Пузанова. М.: Новая школа, 1996.
16. Днепров С. А. Педагогический словарь-самоучитель / Екатеринбург: Изд-во Уральского гос. пед. ун-та, 1996.
17. Ермаков В. П., Якунин Т. А. Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения. М., 1990.
18. Ефименкова Л. Н. Формирование речи дошкольников. М., 1970.
19. Жукова Н. С., Мастюкова Е. М., Филичева Т. Б. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников. М.: Просвещение, 1990.
20. Замский Х. С. Умственно отсталые дети. М., 1995.
21. Земцова М. И. Учителю о детях с нарушениями зрения. М., 1973.
22. Карпова Г. А., Артемьева Т. П. Педагогическая диагностика учащихся с задержкой психического развития: Учеб. пособие. Екатеринбург, 1995.
23. Краткий русско-английский и англо-русский толковый словарь по педагогике и образованию / Под ред. М. А. Галагузовой, И. А. Гиниатуллина, Д. М. Комского; Екатеринбург: Изд-во Уральского гос. пед. ун-та, 1993.
24. Кручинин В. А. Формирование пространственной ориентировки у детей с нарушениями зрения в процессе школьного обучения. СПб., 1991.
25. Кузнецов Ю. Ф. Охранительный педагогический режим во

- вспомогательной школе-интернате / Екатеринбург: Изд-во Уральского гос. пед. ун-та, 1991.
26. Лапшин В. А., Пузанов Б. П. Основы дефектологии: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов. М.: Просвещение, 1991.
 27. Лебединский В. В. Нарушения психического развития у детей. М.: Изд-во МГУ, 1985.
 28. Литвак А.Г. Тифлопсихология. М., 1985.
 29. Логопедия: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов / Под ред. Л. С. Волковой. М.: Просвещение, 1989.
 30. Лубовский В. И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей. М.: Педагогика, 1989.
 31. Лубовский В. И. Развитие словесной регуляции действий у детей (в норме и патологии). М.: Педагогика, 1978.
 32. Лурье Н. Б. Коррекционно-воспитательная работа со слабовидящими школьниками. М., 1979.
 33. Мареева Р. А. Воспитание и обучение слепоглухонемых детей в семье. М., 1979.
 34. Мещеряков А- И. Слепоглухонемые дети. М.: Педагогика, 1974. 3
 35. Отбор детей во вспомогательную школу / Сост. Т. А. Власова и др. М., 1983.
 36. Основы обучения и воспитания аномальных детей / Под ред. А. И. Дьячкова. М., 1966.
 37. Основы педагогических технологий: Краткий толковый словарь / Под ред. А. С. Белкина. Екатеринбург, 1995.
 38. Педагогический словарь: В 2 т. / Под ред. А. И. Каирова. М.: Изд-во АПН РСФСР, 1960.
 39. Плаксина Л. И. Развитие зрительного восприятия у детей с нарушением зрения. М., 1985.
 40. Психология: Словарь / Под ред. А. В. Петровского, М. Г. Ярошевского. М.: Изд-во полит. лит., 1990.
 41. Психология глухих детей / Под ред. И. М. Соловьева и др. М.: Педагогика, 1971.
 42. Рубинштейн С. Я. Психология умственно отсталого школьника: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов. М.: Просвещение, 1986.
 43. Семенова К. А., Мастюкова Е. М., Смуглин М. Я. Клиника и реабилитационная терапия детских церебральных параличей. М., 1972.
 44. Семенова К. А., Махмудова Н. М. Медицинская реабилитация и социальная адаптация больных детским церебральным параличом. Ташкент, 1979.
 45. Солнцева Л. И. Развитие компенсаторных процессов у слепых детей дошкольного возраста. М., 1980.
 46. Солнцева Л. И., Хорош С. М. Советы родителям по воспитанию слепых детей раннего возраста. М., 1983.
 47. Спирова Л. Ф. Особенности речевого развития учащихся с тяжелыми нарушениями речи. М., 1980.
 48. Сурдопедагогика / Под ред. М. И. Никитиной. М.: Просвещение, 1989.
 49. Феоктистова В. А. Хрестоматия по истории тифлопедагогике: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов. М.: Просвещение, 1981.

АЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

А

Абстрагирование - с. 7
Автоматизация – с.35
Автоматизм – с.44
Автоматизация слуха – с.35
Агитофазия – с.52
Агнозия – с.59, 79
Аграмматизм – с.44
Агрессивность – с. 7
Адаптация – с. 7, 39
Адаптация зрительная – с. 79
Адекватный – с. 7, 73
Аденоиды – с.39
Аденотомия – с.39
Адениты – с.35
Азбука для слепых – с.79
Аккомодация глаза – с.80
Акселерация – с. 7
Активный словарь – с.44
Активные методы обучения – с.7
Актуализация – с.80
Акустический образ звука – с.35
Активизация процесса обучения – с. 9
Активизация учащихся – с. 9
Актуализация – с.10
Акустико-фонематическая дислалия – с.35
Алгоритм перевоспитания – с.8
Аллофон – с.35
Альбинизм – с.80
Амавротическая идиотия – с.59
Амблиопия – с.80
Амимия – с.44
Амплитуда – с.50
Амплификация – с. 8
Анализаторы – с.73
Анамнез – с. 8, 39, 73
Анатрия – с.44
Ангофразия – с.52
Аневризма – с.50
Анизометрия – с.80
Анкилоз – с.50
Аномалия – с.35, 73
Аномалии рефракции – с.80
Аномальное развитие – с. 9
Аномальные дети – с.10
Апатия – с.59, 73
Апозиопезис – с.52
Апперцепция – с.80
Апраксия – с.44
Апраксия кинетическая – с.45
Апраксия оральная – с.45
Аритмия – с.52
Арефлексия – с.45
Артикуляторно-фонематическая дислалия – с.35

Ассоциация – с.73
Астения – с.39, 74, 80
Астенические состояния – с.74
Астенопия – с.80
Астигматизм – с.80
Атаксия – с.45
Атака звука – с.50
Атония – с.45
Атрофия – с.45
Атрофия зрительного нерва – с.80
Аттестация педагогов – с.10
Аудиограмма – с.69
Аудиология – с.69
Аудиометр – с.69
Аудиометрия – с.69
Аутизм – с.74
Афагия – с.45
Афакия – с. 80
Афония – с.50
Аффект – с.74
Аффективный – с. 10
Аффективные нарушения – с.10
Аффективное воспитание – с.11
Афферентация – с.45
Афферентные нервные волокна – с. 80
Аффриката – с.39
Ахромазия – с.80
Аэродинамические условия – с.45

Б

Базовое образование – с.11
Барьеры общения – с.11
Баттаризм – с.53
Бельмо – с.80
Биноуральный слух – с.69
Бради – с.53
Брадикинезия – с.53
Брадилалия – с.53
Брадилогия – с.53
Брадифразия – с.53
Брахилогия – с.53
Бульбарный паралич – с.45
Буфтальм – с.80
Быстрота – с.53

В

Валик Пассавана – с.39
Веляризация – с.36
Вербализм в обучении – с.11
Вербигерация – с.53
Вильямса синдром – с.60
Вибрационная чувствительность – с.69
Внимание – с.74
Возбудимость – с.11
Возрастной подход в воспитании – с.11

Артикуляция – с.39
Артикуляция задержанная – с.52
Артикуляционная гимнастика – с.35, 39
Артикуляционный аппарат – с.35
Артикуляционные навыки – с.36
Асинергия – с.45
Всероссийское общество слепых – с.81
Вторичные дефекты у слепых и слабовидящих – с.81
Выносливость – с.13
Высота звука – с.50

Г

Гаргоилизм- с.60
Генезис – с.13
Гемералопия – с.81
Гемианопсия – с.81
Гемипарез – с.45
Гемисиндром – с.45
Генерализация – с.81
Генерация – с.45
Гетерогенный – с.13
Гетерофория – с.81
Гидрофлальм – с.81
Гидроцефалия – с.74, 81
Гипер – с.45
Гиперемия – с.50
Гиперкинез – с.46
Гипермия – с.46
Гиперпатия – с.46
Гиперрефлексия – с.46
Гиперсаливация – с.46
Гипертония – с.46
Гипертрофия – с.39
Гиподинамия – с.81
Гипокинезия – с.46
Гипомимия – с.46
Гипофрения – с.60
Глазомер – с.81
Глаукома – с.81
Глупость физиологическая – с.60
Глухие дети – с.69
Глухонемота – с.69
Глухота – с.70
Гнозис – с.46
Головной мозг – с.74
Голос – с.50
Голосовая щель – с.50
Голосовая щель ложная – с.50
Голосовой аппарат – с.50
Голосовой звук – с.50
Голосовой режим – с.50
Голосообразование – с.50
Гомогенный – с.13
Грамматический строй - с.36, 46
Грамматический строй речи
Гуманизация образования – с.13

Воспитание детей с отклонениями в развитии – с.11
Воспитывающее обучение – с.12
Восполнение симпатическое – с.81
Восстановительное лечение глаз – с.81
Вспомогательная школа – с.13
Вспомогательные школы (классы) для слепых и слабовидящих – с.81
Депрессия – с.74
Депривация – с.14
Дефект - с.36
Дефект развития - с.14, 74
Дефективные дети – с.75
Дефектология – с.14, 75
Дидактические принципы – с.15
Динамический – с.46, 53
Динамический праксис – с.46
Дикция – с.36
Диоприя – с.81
Дисграфия – с.39
Дискоординация – с.46
Дислалия – с.36
Дислалия механическая – с.36
Дислалия функциональная – с.36
Диспросодия – с.46
Дисфагия – с.46
Дисфония – с.46, 51
Дисфункция – с.40, 53
Диффузный – с.46
Дифференциация звуков – с.36
Дифференцированное обучение детей с отклонениями в развитии – с.15
Дифференцированный подход – с.16
Дихромазия – с.81

Ж

Жестовая речь – с.70

З

Задержка психического развития (ЗПР)-с.61
ЗПР конституционального происхождения - с.61
ЗПР соматогенного происхождения- с.62
ЗПР психогенного происхождения – с.62
ЗПР церебрально-органического происхождения – с.62
Заикание – с.53
Заикание артикуляционное – с.53
Заикание волнообразное – с.53
Заикание голосовое – с.53
Заикание дыхательное – с.53
Заикание закрепившееся – с.53
Заикание индуцированное – с.54
Заикание инициальное – с.54
Заикание инспираторное – с.54

Д

Дактилография – с.70
Дактилология – с.70
Дауна болезнь – с.60
Дебильность – с.61, 74
Дети с отклонениями в развитии – с.13
Девиация – с.14, 46
Девиантное поведение – с.14, 74
Дезавтоматизированность движений – с.46
Декламация – с.53
Денервация – с.46
Делинквентность – с.14
Деменция – с. 14, 61, 74
Зона актуального развития – с.16
Зона ближайшего развития – с.16
Зонды логопедические – с.40
Зрение – с.82
Зрительная работоспособность – с.82
Зрительные функции – с. 82

И

Идентификация – с. 16
Идиотия – с.62, 75
Имбицильность – с.62, 75
Имитация – с.46
Импеданс – с.51
Инвариантный – с.17
Инвалид по зрению – с. 82
Индивидуализация в обучении – с.17
Индивидуальное обучение – с.17
Индивидуальный подход – с. 17, 75
Инертность – с.47
Иннервация – с.36
Интеграция – с.18
Интенция – с.47
Интегрированное обучение детей с отклонениями в развитии – с.18
Интерпретировать – с. 18
Интонация – с.55
Инфантилизм – с.18
Искажение звуков – с.36
Истерические состояния – с.75
Итерации физиологические – с.55

Й

Йотацизм – с.36

К

Катамнез – с.18
Катаракта – с.82
Категории детей с отклонениями в развитии-с,19
Каппатизм – с. 36
Кинема – с.36
Кинестезия – с.47
Кинестетические ощущения – с.36, 47
Клайнфельтера синдром – с.62

Заикание клоническое – с.54
Заикание неврозоподобное – с.54
Заикание невратическое – с. 54
Заикание органическое – с.54
Заикание постоянное – с.54
Заикание развитие – с.54
Заикание респираторное - с. 54
Заикание рецидивирующее – с.54
Заикание смешанное – с. 54
Заикание тоническое – с.54
Заикание функциональное – с.54
Заикание эволюционное – с.54
Заикание экспираторное – с.54
Закупорка речи – с.55
Застревание – с.55
Звукопроизношение – с.40
Звукоусиливающая аппаратура – с.70
Крылья носа – с.40

Л

Лабильность – с.82
Ламбдацизм – с.37
Ларингит – с.51
Ларингоскоп – с.51
Латентный – с.20, 47
Латентный период – с.47
Лалолация – с.55
Лечебная педагогика – с.20, 75
Литеральная парафазия – с.47
Личностный подход – с. 20, 75
Логоклония – с.55
Логоневроз – с.55
Логопедия – с.33
Логопед – с.34
Логопедическое воздействие – с.37
Логопедическое занятие – с.37
Ложный круп – с.51
Локомоция – с.47

М

Макроглоссия – с.37
Макрокорнеа – с.82
Медико-педагогическая и психолого-педагогическая комиссия – с. 20
Менингоэнцефалит – с.47
Методика специальная – с.21
Методы обучения – с.22
Метод педагогический – с.22
Методы воспитания – с. 22
Микроглоссия – с.37
Микрокорнеа – с.82
Микрофлальм – с.82
Миоклония – с.47
Мировоззрение – с.23
Модуляция голоса – с.47
Монокулярное зрение – с.82
Мономорфное косноязычие – с.37

Классы выравнивания – с.19
Классы коррекции – с.19
Клоническая судорога – с.55
Книги для слабовидящих – с.82
Книги для слепых – с.82
Колобома – с.82
Компенсация – с.19, 70
Компенсаторный процесс – с.40, 82
Конвергенция – с.47
Конфликтные переживания у детей – с.75
Конформность – с. 20
Конвергенция в офтальмологии – с.82
Корнели и де Ланге синдром – с.63
Коррекционная педагогика – с. 5
Коррекционный процесс – с.37
Коррекционно-воспитательная работа – с.20
Коррекция – с.20, 37
Коррекция зрения – с.82
Коррекция произношения – с.40
Корреляты – с.47
Косоглазие – с.82
Кретинизм – с.63
Крузона синдром – с.63

О

Обертон – с.41, 51
Обратная афферентация – с.47
Обучение детей с отклонениями в развитии – с.23
Обучаемость – с.23, 76
Обучаемость пониженная – с.76
Озвончение – с.37
Олигофренопедагог – с.58
Олигофренопедагогика – с.57
Олигофрения – с.64, 76
Опухоль – с.41
Оральный – с.41
Ортофония – с.41, 51
Ослепший ребенок – с.83
Остаточное зрение – с.83
Остаточный слух – с.70
Острота слуха – с.70
Отит – с.70
Отоларингология – с.70
Офтальмотонус – с.83
Охранительный педагогический режим – с.24
Очки – с.83

П

Папиллома гортани – с.51
Папилломатоз – с.51
Паралич – с.41, 48
Паралич атонический – с.48
Парафазия – с.48, 55
Парез – с.41, 48

Монотонность – с.47
Мораль – с.23
Морон – с.64
Моторика – с.23, 40, 47
Множественные дефекты – с.23
Мутация голоса – с.51
Мягкое нёбо – с.40

Н

Нарушения голоса – с. 51
Научение – с.23
Назализация – с.40, 47
Назальный – с.47
Неврозы – с. 75
Невростения – с.75
Неврозы навязчивых состояний – с.75
Неврозы страха – с.76
Невропатия – с.76
Негативизм – с.76
Непроизвольное движение – с.47
Нейринома гортани – с.51
Нёбо – с.40
Нистагм – с.40, 83
Носовой звук – с.40
Нравственно-этическое воспитание – с.23
Нунан синдром – с.64
Просодия – с. 48, 55
Профилактика речевых нарушений – с.37
Постановка звука – с.37
Постнатальная жизнь – с. 26
Приемы обучения – с. 26
Принципы – с. 26
Принципы воспитания – с. 26
Принципы обучения – с. 26
Принцип гуманизма – с.26
Принцип культуросообразности – с. 27
Принцип природосообразности – с. 27
Принцип коррекционной педагогики – с. 27
Профессиональное образование детей с отклонениями в развитии – с. 27
Процесс воспитания – с.27
Психические функции – с.76
Психическое развитие – с.76
Психастения – с.76
Психозы – с.76
Психопатия – с.76
Психопатоподобные состояния – с.76
Психокоррекция – с.28
Психомоторные расстройства – с.48

Р

Ранний детский аутизм (РДА) – с.64
Развитие – с. 28
Развивающее обучение – с. 28

Паркинсонизм – с.48
Патогенез – с.48
Патология – с.37
Педагог-психолог для работы с детьми с отклонениями в развитии – с.72
Педагогический процесс – с. 24
Педагогическая запущенность – с. 24
Педология – с. 25
Переферическое зрение – с. 83
Персеверация – с.48
Письмо слепых – с.83
Пирамидный путь – с.48
Плеоптическое лечение – с.83
Пограничная умственная отсталость – с.64
Подражание – с. 25
Поле зрения – с.83
Поле зрения – с.83
Позднооглохшие дети – с.70
Познавательный интерес – с. 25
Полип – с.41
Полосатое тело – с.55
Полтерн – с.55
Понимание – с. 25
Постановка голоса – с.51
Потребности детей с отклонениями - с. 25
Потребность – с. 26
Праксис – с.48
Пренатальное развитие психики – с. 26
Прибор для письма слепых – с.83
Прогения – с.37
Прогнание – с.37
Произвольное движение – с.48
Просодема – с.55
Просодический – с. 41
Ритмико-мелодический – с.56
Ротовой звук – с.43
Рубентейна – Тейби синдром – с.65

С

Саливация – с.49
Самоактуализация – с.28
Самодисциплина – с.28
Самообразование – с.28
Самоконтроль – с.28
Самообладание - с.28
Самосовершенствование
Самосознание – с.28
Сегрегация – с.29
Семиотика – с.49
Сензитивность – с.43
Сигматизм – с. 38
Сила голоса – с.52
Синергия – с.49
Синкинезия – с.49
Синкретизм – с.49
Синтагма – с.49
Ситуация успеха – с.29

Развивающая предметная среда – с.28
Развитие слухового восприятия – с.70
Различение цветов – с.83
Ранооглохшие дети – с.70
Расщелина губы – с.41
Расщелина нёба – с.41
Расщелина нёба закрытая – с.41
Расщелина нёба открытая – с.41
Реабилитация – с.41, 70
Реакция перерождения – с.48
Реактивные состояния – с.77
Регистр голоса – с.51
Ребенок с нарушениями зрения – с.83
Редукция – с.37, 48
Редуцированные звуки – с.37
Резонанс – с.51
Рельефный шрифт – с.83
Ретинобластома – с.83
Ретто синдром - с.65
Речевой аппарат – с.38, 41
Речевой резонатор – с.42
Речевой слух – с.38
Речевая интонация – с.55
Рече нарушения темпо-ритмические-с.55
Рефлексы – с.83
Рефлексы орального автоматизма – с.49
Рефракция глаза – с.84
Ринолалия – с.42
Ринолалия закрытая – с.42
Ринолалия закрытая задняя – с.42
Ринолалия закрытая передняя – с.42
Ринолалия открытая – с.43
Ринолалия смешанная – с.43
Ринофония – с.43, 52
Ритм речи – с.55
Ритмико-интонационный – с.55
Судороги респираторные – с.56
Судороги смешанные – с.56
Судороги тонические – с.56
Судороги экспираторные – с.56
Сумеречные состояния – с.77
Сурдопедагогика – с.67
Сурдопедагог – с.68

Т

Тактильный рецептор – с.84
Тахилалия – с.56
Твердое нёбо – с.43
Тембр – с.52
Тембр голоса – с.43
Темп – с.38
Темп речи – с. 43, 56
Темп речи нарушенный – с.56
Терморепцепторы – с.84
Тест – с.32
Тетания – с.57
Тетанус – с.57

Скандированная речь – с.49
Скотома – с.84
Слабослышащие дети – с.71
Слабоумие – с.66
Слабовидение – с.84
Слабовидящие дети - 84
Слепоглухонемота – с.71
Слепое пятно – с.84
Слепота абсолютная – с.84
Слепота неполная – с. 84
Слух – с.71
Слуховая память – с.71
Слуховая работа – с.71
Слуховой кабинет – с.71
Слуховой нерв – с.71
Слуховые аппараты – с.71
Слуховые протезы – с.71
Смягчение – с.38
Соноры – с.38
Социальная адаптация – с.30
Социальная интеграция – с.30
Социальная реабилитация – с.30
Социализация личности – с.30
Социальная зрелость – с.31
Социально-трудовая реабилитация слепых и слабовидящих – с.84
Спазм – с.56
Спастичность – с.49
Специальные (коррекционные) образовательные учреждения – с.31
Специальные технические средства обучения - с. 31
Специальная педагогика – с. 5
Специальная психология – с.72
Способности – с.32
Стеноз – с.52
Стереотипия – с.49
Струмэктомия – с.52
Судороги – с.56
Судороги инспираторные – с.56
Судороги клонические – с.56
Хитизм – с.38
Хориоидит –с. 85
Хориоретинит – с.85

Ч

Чтение с губ – с.71
Чтение с лица – с.71

Ц

Ценностная ориентация – с.33
Центральный паралич – с.49

Ш

Шерешевского-Тернера синдром – с.67
Шизофрения – с.77

Тея-Сакса идиотия – с.66
Тифлопедагогика – с.77
Тифлопедагог – с.78
Тоническая активность – с.49
Тонзиллоэктомия – с.52
Трахеотомия – с.52
Тремор – с.49, 57
Тремор интенционный – с.49
Тревожность – с.32
Трудные дети – с.32
Тугоухость – с.71

У

Увеит – с.84
Умственная отсталость – с.32, 66
Упрямство – с.32
Урок – с.32
Утомление зрения – с.84
Учебный план – с.32
Учебная программа – с.33
Учебник – с.33

Ф

Фарадизация – с.52
Фарингальный согласный – с.49
Фагингит – с.52
Фаринготомия – с.43
Феномен фиксированности заикающихся на своем дефекте – с.57
Фенилкетонурия – с.66
Фибр – с.49
Фиброма – с.43
Фонация – с.44
Фонастения – с.52
Фонематический слух – с.38, 71
Фонетико-фонематическое недоразвитие – с.38
Фониатрия – с.44, 52
Фонопедия – с.52
Фоторецепторы – с.84
Фотоэлектрические сигнализаторы – с.84
Фрикативный звук – с.44
Фрустрация – с.77

Х

Хеморецептор – с.84
Экзофтальм
Элементарная реабилитация – с.85
Элизии – с.38
Эмбриональное развитие – с.44
Эмбриопатия – с.44
Эмметропия – с.85
Эмпатия – с.33
Эмпирический – с.33
Эмфаза – с.57
Эпилепсия – с.77
Эпилептический синдром – с.77

Э

Эгоцентризм – с.33

Эйфория – с.77

Эксплозивность – с.50

Экспрессия – с.57

Экстирпация гортани – с.52

Эрудиция – с.33

Эстетическое воспитание – с.33

Этиология – с.38, 44

Я

Язык – с.38

Учебное издание

Вера Александровна Дубовская
Галина Серафимовна Гоголева
Наталья Леонидовна Егорова
Татьяна Анатольевна Вехова

ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕЗАУРУС

Учебное пособие

Редактор Н.А. Леготина

Подписано в печать	Формат 60x84 1/16	Бумага тип.№1
Печать трафаретная	Усл.печ.л. 6,0	Уч.-изд.л. 6,0
Заказ	Тираж 100	Цена свободная

Редакционно-издательский центр КГУ.
640069, г.Курган, Гоголя 25.
Курганский государственный университет.