

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

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/44841>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Педагогика

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА 6

1.1. Общая характеристика нарушений слуха в детском возрасте 6

1.2. Социально-психологические особенности детей с нарушением слуха 8

1.3. Основные составляющие психолого-педагогического сопровождения 16

1.4. Особенности психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением слуха 24

Выводы по 1 главе 26

ГЛАВА 2. ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА 28

2.1. Теоретический анализ практики психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением слуха 28

2.2. Сравнительный анализ отечественного и зарубежного опыта психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением слуха 29

2.3. Рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению детей с нарушением слуха 34

Выводы по 2 главе. 38

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 40

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 42

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования обусловлена угрозой роста кризиса социального характера в социально-экономической и духовной сферах российского общества, с учётом затруднений формирования социальной идентичности граждан с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), которые не способны эффективно социализироваться. Особенно актуальна постановка данной проблемы в рамках наблюдаемой примитивизации системы ценностей и распространения субкультуры антисоциального характера в обществе. В настоящее время, в мире и в российском обществе, в частности, остро стоит вопрос, готово ли общество принять людей с ограниченными возможностями как равных среди равных. Решение этого вопроса зависит от многих факторов, в целом от духовно-нравственного уровня общества, от четкого и конкретного определения статуса этих людей в обществе, от нормативно-правовой базы, гарантирующей равные возможности. Сегодня мы строим инклюзивное общество и инклюзивное образование, предполагающее обеспечение максимально равного уровня обучения и положения для всех детей и взрослых. Именно в образовательной системе всё в большей степени концентрируется функции социализации личности, независимо от физических возможностей. Важным условием здесь является психолого-педагогическое сопровождение личности с ОВЗ в процессе социализации, а также, оказание помощи семьям детей с ОВЗ. Это направление предполагает сочетание социально-культурной диагностики, реабилитации, коррекцию и оказание соответствующей психолого-педагогической поддержки личности, которая оказалась в условиях жизнедеятельности, требующих актуализации компенсаторных ресурсов. На психолого-педагогическом уровне, интеграция личности в субъективно изменившийся социум, может быть реализована в ресоциализации определённых групп людей, вынужденных приспосабливаться к кардинально меняющимся условиям жизни, в частности это инвалидизация, нарушение здоровья, изменение социального статуса личности.

В связи с меняющейся социальной ситуацией развития, изменениями в образовательном стандарте и др., особо актуальным становится вопрос образования детей с ограниченными возможностями и, в частности, возможности обучения детей с нарушением слуха.

Таким образом, актуальность обозначенных проблем, обусловили выбор темы исследования: «Психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушением слуха».

Цель исследования: изучение психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением слуха.

Объект исследования – дети с нарушением слуха.

Предмет исследования: психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушением слуха.

Задачи исследования:

- представить общую характеристику нарушений слуха в детском возрасте;
- описать социально-психологические особенности детей с нарушением слуха;
- рассмотреть основные составляющие психолого-педагогического сопровождения;
- описать особенности психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением слуха
- провести теоретический анализ практики психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением слуха, отечественного и зарубежного опыта психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением слуха;
- представить рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению детей с нарушением слуха.

Разработанность проблемы в теоретических и практических исследованиях: в отечественной литературе особенности процесса социального и психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ представлена в исследованиях К.А. Абульхановой-Славской, Н.В.Андреевской, Л.И.Анцыферовой, А.Г.Асмолова, Л.М.Шипицовой и др. Оказание помощи личности, переживающей социальные проблемы инвалидизации, исследовалось в работах О.В. Котовой и др.; исследованием остаточного слуха у глухих детей занимались такие специалисты как Н.А.Рау, Ф.А.Рау, В.И.Бельтюков, Р.М.Боскис, А.М.Масюнин, О.П.Токарев и др.; особенности инклюзивного обучения детей с нарушениями слуха, изучены различными авторами: И.М. Гилевич, Л.И.Тиграновой, Э.И.Леонгард, Н.Н.Малофеевым, Э.В.Мироновой, Н.Д.Шматко, Л.М.Шипицовой. Теоретическая значимость обоснована тем, что результаты исследования могут быть актуальны в рамках изучения проблем в рамках психологии, социологии, права социального обеспечения, педагогики, дефектологии, логопедии и др.

Практическая значимость подтверждается наличием анализа результатов исследования и разработкой рекомендаций по специфике психолого-педагогического сопровождения детей с ОС. Полученные результаты исследования и рекомендации могут быть использованы в обучающей, консультативной и коррекционной работе.

Методы исследования: изучение литературы по теме исследования, теоретический анализ и синтез, наблюдение.

Структура работы: ВКР включает введение, две главы, заключение, список использованных источников.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

1.1.Общая характеристика нарушений слуха в детском возрасте

Слух определяется как отражение действительности в форме звуковых явлений, а также способность человека (живого организма) воспринимать и различать звуки.

Периферические расстройства слуха обуславливают глухоту или тугоухость различной степени.

Кроме периферических нарушений слуховой функции, в детском возрасте достаточно распространены центральные слуховые расстройства.

Центральные нарушения слуха являются следствием повреждения корковых отделов слухового анализатора в височных отделах головного мозга. В височной области левого полушария воспринимаются и анализируются речевые звуки, то есть осуществляется классификация фонем по дифференциальным признакам. В правом - воспринимаются музыкальные и интонационные элементы речи. При поражении центральных отделов слухового анализатора нарушаются процессы высшего анализа речевых сигналов, их различение, узнавание, запоминание.

У детей с центральными расстройствами слуха затруднено усвоение смысловых различительных свойств речевых звуков-фонем (глухости-звонкости, твердости-мягкости и т.д.), а вследствие этого нарушается понимание обращенной к ним речи. Детей с выраженными центральными нарушениями слуха (при сенсорной алалии или сенсорной афазии) можно образно сравнить с иностранцами в своей стране. Родной язык звучит для них как незнакомый или малопонятный. В случаях негрубых фонематических нарушений (при фонетико-фонематическом недоразвитии, общем недоразвитии речи и др.) понимание речи сохраняется, но не в полном объеме. Смысл многих слов и предложений носит диффузный (расплывчатый)

характер или, наоборот, сужен конкретными представлениями ребенка о предметах и явлениях. В произношении отмечаются множественные замены и смешения звуков, что часто является следствием их неустойчивого слухового образа.

Центральные слуховые расстройства характерны для детей с различными речевыми нарушениями: сенсорной алалией, сенсорной афазией, фонетико-фонематическим недоразвитием, ринолалией (врожденными расщелинами неба), дизартрией, дислексией, дисграфией и др. Степени нарушения слуха. Степень нарушения слуха отражает количественную оценку периферических расстройств слуха. Различают глухоту, четыре степени тугоухости и пограничные с нормой минимальные расстройства слуха. Согласно международной классификации 4, существуют следующие степени тугоухости.

К I степени тугоухости относится снижение слуха на 26-40 децибел (дБ). При этом восприятие разговорной и громкой речи сохраняется на расстоянии от 3 до 6 метров, а шепотной - на расстоянии не более 2 метров от уха.

Ко II степени тугоухости относят снижение слуха на уровне 41-55 дБ. При этой степени восприятие разговорной и громкой речи доступно на расстоянии не более 3 метров от уха, а шепотной - лишь у самого уха. При понижении слуха более чем на 50 дБ развитие речи протекает в очень затрудненных условиях, и в этом случае грубо нарушается общее развитие речи - произношение, словарный запас, грамматический строй.

К III степени тугоухости относят снижение слуха на 56-70 дБ, что позволяет воспринимать лишь громкую речь у уха. Разговорная речь и шепот не доступны без специальной звукоусиливающей аппаратуры. Потеря слуха свыше 70 дБ, когда восприятие речи возможно только при большой громкости и на очень близком расстоянии, означает практическую невозможность спонтанного развития речи, что может привести к глухоноте.

С IV степенью тугоухости соотносят потери слуха 71-90 дБ. При этом можно расслышать только крик у уха. Глухота диагностируется при потерях слуха свыше 91 дБ. В этом случае восприятие даже крика с помощью слуха невозможно.

Причины врожденного нарушения слуха:

1. Инфекционные и вирусные заболевания матери (грипп, корь, сифилис, краснуха, герпес, цитомегаловирус, токсоплазмоз) и травмы плода, особенно в первые три месяца беременности.
2. Радиационное облучение.
3. Химическая интоксикация матери и плода.
4. Употребление алкоголя во время беременности.
5. Прием ототоксических лекарств в период беременности (канамицина, гентамицина, стрептомицина, тобромицина, неомицина, хинина и др.).
6. Наследственная предрасположенность.

Приобретенные нарушения слуха появляются у детей после рождения и возникают вследствие ряда причин: последствий заболеваний инфекционной природы, хронических инфекционных процессов в ушах, применения в лечебных целях ототоксичных медикаментов, имеющимися травмами головы или уха, воздействием сильного шума внезапной или длительной природы др.

1.2. Социально-психологические особенности детей с нарушением слуха

Ребёнок с нарушениями слуха, может иметь определенные затруднения в обучении, игровой деятельности, овладение двигательными навыками в рамках вестибулярной ориентировки, что вызывает негативную реакцию следующего характера:

- снижение желания играть,
- неуверенность,
- снижение активности,
- повышение тревожности,
- изоляцию,
- отклонения в поведении, порой даже в форме агрессивности, негативизма.

Дети с нарушением слуха могут быть астеничны, в силу того, что нервная система испытывает дополнительную нагрузку, вызывающую рост нервного напряжения и утомляемость. Очевидным становится тот факт, что дети с депривацией слуха, зачастую могут испытывать стресс в рамках социального взаимодействия, в отличие от нормально слышащих сверстников, влекущий за собой повышение эмоционального напряжения, чувство дискомфорта, приводящее к эмоциональным расстройствам из-за

дисбаланса процессов возбуждения и торможения в головном мозге .

Нарушение слухового анализатора особым образом влияет и на социальные взаимоотношения и развитие психики ребёнка с нарушением слуха. Слуховая депривация, оказывает влияние на личность и познавательные процессы ребенка и может вызывать появление у него специфических установок, опосредованно воздействующих и на психическое развитие. Может способствовать появлению так называемого вторичного дефекта, о котором говорили специалисты в рамках отечественной специальной психологии (С.Л.Рубинштейн, Л.С.Выготский, А.Г.Литвак и др.) в силу того, что нарушения слуха выражаются не только в сенсорной депривации, но и в депривации эмоциональной (аффективной) и социальной. Кроме того, при врожденной или рано приобретенной глухоте, дети, порой, оказываются лишенными не только слуховых стимулов, но и стимулов другого рода из-за недостаточности развития сохранных анализаторов. Дети в данной ситуации менее мобильны, у них снижается количество социальных связей и отношений. Все это влечет за собой заметные и разнообразные сдвиги в поведении, соматическом состоянии и др. Достаточно часто при нарушении слуха наблюдаются и нервно-психические нарушения .

В социально-психологическом развитии детей с нарушениями слуха, выделяют два пути развития волевых качеств, самоконтроля, произвольности и организации собственной деятельности :

- 1) чёткая организация, планирование своей деятельности, требующая большей степени самоорганизации чем у детей без нарушения слуха;
- 2) движение по пути негативизма, упрямство, импульсивность развитие эмоциональности и гипераффективности.

Обучение является очень важным условием формирования личности ребенка с ограничениями слуха. В обучении и воспитании реализуется процесс организации методики, формируется структура применяемых приемов. Если обучение и воспитание организованы грамотно, ребёнок гармонично и эффективно интегрируется в социальную среду, социализируется при включении его в разные виды деятельности и адаптируется к окружающей среде. При этом нарушение или отсутствие слуха компенсируется за счет развития других сенсорных систем и компонентов личности, к чему, естественно, следует стремиться. В ситуациях, когда происходит формирование необходимых свойств личности, мотивов и установок на результат деятельности, ребенок практически не зависит от состояния слухового анализатора в развитии познавательных процессов. Рассмотрим особенности развития познавательных процессов детей с ограничениями слуха (ОС) .

Внимание. Непроизвольное внимание нарушено, может отмечаться снижение и произвольного внимания также, в силу дисгармоничного развития эмоционально-волевой сферы. Ведущими проявлениями обозначенных выше особенностей становится: осторожность, снижение объема внимания, хаотичность в переключаемости, неустойчивость, отсутствие целенаправленности внимания, переключение с одного вида деятельности на другой и на второстепенные объекты, рассеянность, невнимательность, которая также может быть и результатом утомления.

1. Всеобщая декларация прав человека (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10. 12. 1948 г.) // Российская газета., 1995. – 5 апреля.
2. Декларация социального прогресса и развития (Принята 11. 12. 1969 г. Резолюцией 2542 (XXIV) на 1829 – ом пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН // Декларация не была опубликована. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс»
3. Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 г. (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990) //Сборник международных договоров СССР. – 1993. - выпуск XLVI.
4. Богданова Т.Г. Сурдопсихология / Т.Г.Богданова. – М.: Академия, 2002. - 106 с.
5. Выготский Л.С. Основы дефектологии / Л.С.Выготский. – СПб.: Лань, 2003. – 654 с.
6. Егорова Т. В. Педагогическая поддержка социальной интеграции детей с ограниченными возможностями: Дисс. ... канд. пед. наук / Т.В.Егорова. – Саратов, 2000. – 172 с.
7. Ершова В. В. Ставрополь, Россия Психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушениями слуха в процессе инклюзивного образования /Инклюзивное образование: методология, практика, технологии: Материалы междунар. научн.-практ.конф. (20 - 22 июня 2011, Москва) / Моск. гор. психол.-пед. ун-т. –

М.:МГППУ, 2011. – С.150-152

8. Ильин Е.П. Психология доверия / Е.П.Ильин. – СПб: Питер, 2013. – 288 с.

9. Кон И.С. Психология ранней юности / И.С.Кон. – М.:Просвещение, 1989. – 255 с.

10. Крюкова Т.Л. Психология совладающего поведения в разные периоды жизни: Монография / Т. Л. Крюкова. – Кострома: Изд-во КГУ им. Н.А. Некрасова, 2010. – 296 с.

11. Кудрявцев В.Н. Социальные деформации: (причины, механизмы, пути преодоления) / В.Н.Кудрявцев. – М.: РАН, Ин-т государства и права, 1992. – 133 с.

12. Лапшин В.А. Основы дефектологии / В.А.Лапшин В.А., Б.П.Пузанов. – М.: Просвещение,1991. – 143 с.

13. Лазарус Р. Теория стресса и психофизиологические исследования // Эмоциональный стресс / Под ред. Л. Леви. Л.: Медицина, 1970. – 360 с.

14. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезней/ Р.А.Лурия – М.:Медицина, 1977.

15. Лисина М.И. Общение, личность и психика ребенка / М.И. Лисина. – М.: Воронеж, 1997. – 216с.

16. Лубовский В.И. Специальная психология / В.И.Лубовский, Т.В. Розанова, Л.И.Солнцева и др. – М.: Академия. – 2003. – 718 с.

17. Макаренко А.С. Педагогические сочинения: В 8 т. – Т. 6 / А.С. Макаренко. – М.: Педагогика, 1985. – 393 с.

18. Мацукевич О.Ю. Социально-культурная ресоциализация молодых инвалидов как педагогический процесс // Мир науки, культуры, образования. Горно-Алтайск . - 2012. - № 3 (34). – С. 6-8.

19. Моздокова Ю.С. Коммуникативно-деятельностный подход к интеграции инвалидов: социально-культурный аспект: диссертация ... доктора педагогических наук: 13.00.05. - Москва, 2006. - 555 с.

20. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика / И.Г. Малкина-Пых. – М.:Эксмо, 2008. - 416 с.

21. Назарова Л. П. Методика развития слухового восприятия у детей с нарушениями слуха. — М.:ВЛАДОС, 2001. – 288 с.

22. Птушкин Г. С., Дегтярева Т. Н. Психолого-педагогическое сопровождение лиц с ограничениями по слуху в системе профессионального образования //Актуальні проблеми навчання та виховання людей з особливими потребами: зб. наукових праць. – К.: Університет «Україна», 2004. – 448 с.

23. Симонов В. П. Педагогический менеджмент: ноу-хау в образовании / В.П.Симонов. – М.: «Высшее образование», 2009. – 357 с.

24. Сабельникова С. И. Развитие инклюзивного образования / С. И. Сабельникова // Справочник руководителя образовательного учреждения. 2009. № 1. С. 42-54.

25. Синяк В.А. Особенности психического развития глухого ребенка / В.А.Синяк, М.М.Нудельман. – М.: Просвещение. – 1975. – 112 с.

26. Скороходова О.И. Как я воспринимаю, представляю и понимаю окружающий мир / О.И.Скороходова. – М.: Педагогика. – 390 с.

27. Соловьева Т. А. Обучение детей с нарушением слуха в массовой школе // Дефектология. 2005. №5.

28. Хафизуллина И.Н. Формирование инклюзивной компетентности будущих учителей в процессе профессиональной подготовки: дисс. ... канд. пед.наук: 13.00.08: защищена 22.03.08 / Хафизуллина Ильмира Наильевна. – Астрахань, 2008.

29. Шалагинова К. С. Психолого-педагогическое сопровождение родителей при переходе к инклюзивному образованию /Инклюзивное образование: методология, практика, технологии: Материалы междунар. научн.-практ.конф. (20 - 22 июня 2011, Москва) / Моск. гор. психол.-пед. ун-т. – М.:МГППУ, 2011. – С.103-105

30. Шипицына Л.М. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка: пособие для учителя -дефектолога / Под ред. Л. М. Шипицыной. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 528 с.

31. Davidson-Arad B., Kaznelson H. Comparison of parents' and social workers' assessments of the quality of life of children at risk / Bilha Davidson-Arad, Hagith Kaznelson // Children and Youth Services Review. 2010. Vol. 32. P. 711-719.

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

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/44841>