



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИНСТИТУТ
СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

СПЕЦИАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

3(31) 2013

Владимиру Ивановичу Дубовскому — 90 лет.....5

**ИЗУЧЕНИЕ, ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ
С НАРУШЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ**

Анисимов Г. В., Савельева Н. А.

Пермь, Россия

Состояние внутри- и межполушарных связей головного мозга
у детей с моторной дисфазией по данным когерентного анализа
электроэнцефалографии..... 7

Валивко С. М., Шулехина Ю. А.

Москва, Россия

Особенности смыслового восприятия слова
детьми с нарушениями речевого развития13

Гончарова В. Г., Диденко Л. А.

Красноярск, Россия

Индивидуально ориентированные образовательные программы
как средство повышения качества профессионального образования
лиц с ограниченными возможностями здоровья31

Дмитриева С. А.

Томск, Россия

Верхотурова Н. Ю.

Красноярск, Россия

Изучение психологических симптомовлексов у детей-сирот
с задержкой психического развития в процессе оценки
их эмоциональной компетентности41

Емельяна О. И.

Красноярск, Россия

Становление системы помощи
детям раннего возраста за рубежом.....48

Якб Г. Г.

Екатеринбург, Россия

Формы социально-бытовой реабилитации
детей с умеренной и тяжелой умственной отсталостью,
посещающих в условиях детского дома55

Учредитель:

ФГБОУ ВПО «Уральский государственный
педагогический университет»
Институт специального образования

«Специальное образование» включен в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки Российской Федерации.

Главный редактор: кандидат педагогических наук, профессор И. А. ФИЛАТОВА
Заместитель главного редактора:

доктор педагогических наук, профессор О. Л. АЛЕКСЕЕВ

Члены редакционной коллегии:

доктор педагогических наук, профессор Б. М. ИГОШЕВ

доктор психологических наук, профессор Н. С. ГЛУХАНЮК

доктор педагогических наук, профессор М. Н. ДУДИНА

кандидат педагогических наук, профессор В. В. КОРЖУНОВ

кандидат педагогических наук, профессор Э. А. РЕПИНА

доктор филологических наук, профессор А. П. ЧУДИНОВ

Технические редакторы: Т. Р. ТЕНКАЧЕВА, Н. С. ИСАКОВА

Выпускающий редактор: кандидат педагогических наук,
профессор И. А. ФИЛАТОВА

С71 Специальное образование: научно-методический журнал / ФГБОУ ВПО
«Урал. гос. пед. ун-т»; Ин-т спец. образования. — Екатеринбург, 2013. —
№ 3. — 119 с.

ISSN 1999-6993

Журнал зарегистрирован в Париже в Международном регистрационном каталоге
Журнал зарегистрирован Министерством по делам печати, телерадиовещания и средств
массовой коммуникации Российской Федерации

НАУЧНОЕ ИЗДАНИЕ

СПЕЦИАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ВЫПУСК 3 (31)

Подписано в печать 30.09.2013. Формат 60x84 1/16

Бумажная для множ. аппаратов. Гарнитура «Times». Печать на ризографе.

Усл. печ. л. 6,9. Уч.-изд. л. 7,0. Тираж 500 экз. Заказ 4212.

© ФГБОУ ВПО «Уральский государственный
педагогический университет», 2013
© Специальное образование, 2013

Зак Г. Г., Кубасов А. В.
Екатеринбург, Россия

Сергеева Н. В.

Куринск, Россия

Система работы по коррекции мелкой моторики
у детей с синдромом Дауна («Тейлр движжинг»).....62

Калашиникова Т. П., Анисимов Г. В., Кольшина Н. В.

Пермь, Россия

Характеристика сна у детей
с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.....72

Полозова О. В.

Воскресенск, Россия

Формирование социальной компетентности
у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня
в проектной деятельности.....77

Фатихова Л. Ф.

Уфа, Россия

Сайфутдинова Е. Ф.

Вурск, Россия

Характеристика социального интеллекта
детей с различными отклонениями в развитии.....86

Чернов Д. Е., Чернова Л. В.

Екатеринбург, Россия

Слуховой и мышечный самоконтроль
в процессе речевого и певческого звукообразования.....97

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

Христининова Л. В., Цыганкова А. В.

Екатеринбург, Россия

Проблема формирования лингвометодической компетенции
у бакалавров, обучающихся по направлению
«Специальное (дефектологическое) образование».....106

IN MEMORIAM.....112

ПРИГЛАШАЕМ НА УЧЕБУ.....116

ЮБИЛЕЙ



В декабре 2013 года исполняется 90 лет со дня рождения доктора психологических наук, профессора, действительного члена РАО В. И. Лубовского. Он родился в г. Витебске, в семье учителей. Сразу после окончания средней школы в 1941 году был призван на защиту Родины и четыре года воевал на различных фронтах, дважды был тяжело ранен. За боевые заслуги награжден двумя медалями и орденом Отечественной войны II степени.

После демобилизации Владимир Иванович стал студентом отделения психологии философского факультета МГУ. Диплом с отличием и направлением в аспирантуру — итог учебы, курсовых и дипломных работ.

Владимир Иванович впервые пришел в Институт дефектологии АПН СССР осенью 1952 года как аспирант А. Р. Лурия и сразу начал изучение сложной регуляции действий у умственно отсталых школьников. В марте 1953 года был принят на должность младшего научного сотрудника. За время работы в институте занимал различные посты — Ученого секретаря, заведующего лабораторией, директора института.

В 50—70-х годах В. И. Лубовский вел экспериментальную работу с умственно отсталыми школьниками, детьми с задержкой психического развития, с нарушениями слуха и зрения. Изучение различных типов нарушений развития и опора на представления Г. Я. Трошина и Л. С. Выготского о развитии аномальных детей привели его к созданию концепции общих и специфических закономерностей нарушенного развития, которая впервые была опубликована в 1972 году (статья «Общие и специфические закономерности развития психики аномальных детей»).

О. И. Емельина
Красноярск, Россия
**СТАНОВЛЕНИЕ СИСТЕМЫ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ РАННЕГО
ВОЗРАСТА ЗА РУБЕЖОМ**

О. I. Emelina
Krasnoyarsk, Russia
**FORMATION OF THE SYSTEM
OF SUPPORT FOR YOUNG
CHILDREN ABROAD**

Аннотация. В статье представлен анализ становления системы ранней помощи детям в странах Западной Европы и в США. Рассматриваются различные аспекты ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, выделены основные теории раннего развития, программы оказания услуг детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья за рубежом.

Ключевые слова: ранний возраст; теории и программы развития человека в младенческом и раннем возрасте; модели и программы ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.

Сведения об авторе: Емельина Ольга Ивановна, аспирант кафедры коррекционной педагогики Красноярского государственного педагогического университета им. В. П. Астафьева.

Место работы: преподаватель КГБОУ СПО «Красноярский педагогический колледж № 2», г. Красноярск.
Комитетная информация: 660049, г. Красноярск, ул. академика Киренского, 70.
E-mail: emelinao@mail.ru

Впервые вопрос оказания ранней помощи детям с отклонениями в развитии был поднят в зарубежной специальной педагогике. Актуальность этой проблемы обусловлена уникальностью младенческого возраста в плане становления ряда психических функций ребенка.

Abstract. The article presents the analysis of formation of system of early care for children in the countries of Western Europe and in the USA. Various aspects of early assistance to children with disabilities are discussed, the main theory of early development and programs of provision of services for young children with disabilities abroad are described.

Key words: early age; theories and programs of human development in infancy and early age; models and early intervention programs for children with disabilities.

About the author: Emelina Olga Ivanovna, Post-graduate Student of the Chair of Correctional Pedagogy, Krasnoyarsk State Pedagogical University named after V. P. Astafiev.

Place of employment: Teacher, Krasnoyarsk Pedagogical College № 2, Krasnoyarsk.

Committee information: 660049, g. Krasnoyarsk, ul. akademika Kirenskogo, 70.
E-mail: emelinao@mail.ru

Одними из первых к проблеме раннего возраста обратились Э. Фромм и Д. Боулби, чьи учения повлияли на становление теории ранней помощи детям. Они рассматривали социальное окружение не просто как условие, а как важнейший фактор развития личности.

Под средней Э. Фромм понимал также ближайшее окружение ребенка, его семью и близких. Значимость социального окружения, в том числе семьи ребенка, раскрывал английский психолог и психиатр Д. Боулби (Bowlby) в теории привязанности (1958). Сущность теории заключается в том, что основные проблемы, испытываемые детьми в процессе социализации, связаны с нарушениями общения с родителями, недостатком тепла и заботы в раннем возрасте. Идея ученого состояла в том, что в первые месяцы между матерью и ребенком существует связь, которая не сводима ни к сексуальности, ни к инстинктивному поведению. Резкий разрыв этой связи приводит к серьезным нарушениям в психическом развитии, прежде всего в структуре личности. Такие нарушения могут проявиться не сразу, а значительно позднее. Исследования Боулби показали, что дети, имеющие тесный эмоциональный контакт с матерью, демонстрируют более высокие результаты с точки зрения уровня познавательной активности, чем дети, которые росли в «холодных» семьях [3, с. 360—374].

Формирование типа привязанности матери и младенца и личности ребенка во многом зависит от полученного им опыта взаимодействия с матерью на самых ранних этапах развития (Winnicott, 1960; Mahler et al., 1975; Ainsworth et al., 1978; Stepi, 1985; Klaus & Jacobs, 1990). Это положение особенно важно при рассмотрении и анализе детей с особыми потребностями — недоношенных младенцев, младенцев с синдромом Дауна и с другими факторами риска (Field, 1990; Beckwith, 1990) [4, с. 186—189].

Анализ данных теорий дает нам ценный материал для понимания сущности организации сопровождения детей с нарушениями в развитии и позволяет выделить следующие концептуальные положения:

— понимание Самости ребенка, его интересов, помощь в утверждении самооценки будет стимулом позитивного развития ребенка;

— ранние периоды жизни играют особую роль в развитии личности; — человек — прежде всего социальное существо и поэтому не может развиваться без контактов с окружающими людьми, а ближайшее окружение ребенка — в первую очередь его семья и близкие.

Научное обоснование теории развития человека в младенческом и раннем возрасте (от рождения до трех лет) существенным образом повлияло на практическое изменение организационных форм обслуживания детей первых месяцев и лет жизни за рубежом, привело к практике создания междисциплинарных программ, ориентированных на младенцев и их семей [1, с. 11—12].

В 60—80-х гг. XX в. в странах Европы внимание исследователей фиксируется на конкретных трудностях детей, организуется работа по преодолению нарушений у детей с привлечением разных специалистов. Участие родителей и их консультирование по вопросам развития детей является неотъемлемым фактором успешной коррекционной работы с детьми группы риска.

Расширяется возрастной диапазон детей, с которыми ведется коррекционно-развивающая работа, впервые создаются группы для детей раннего и дошкольного возраста.

Одной из концептуальных в разработке программ раннего вмешательства становится концепция нормализации детей вне зависимости от их медицинского, генетического или какого-либо другого индивидиального отклонения, разработанная шведским ученым Бенгтоном Нирье (Nirje, 1968). Второй концептуальной основой реализованных программ является принцип интеграции. Все они утверждены на уровне государственной политики западных стран [2, с. 268].

Отправной точкой к разработке программ ранней помощи, или «раннего вмешательства» («early intervention»), в ходе психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности послужили приемлемые программы опережающего обучения (Head Start). Они построены на принципах особой значимости первых месяцев и первых лет жизни для дальнейшего развития ребенка и предельно направлены для социально-педагогической поддержки семьи и ребенка в период, когда способы взаимодействия семьи с окружающим миром только начинают формироваться. В процессе реализации программ младенцы рассматриваются не пассивными объектами деятельности, поведение которых односторонне формируется в прямой зависимости от действий и поведения взрослых,

и активными субъектами совместной деятельности. Их развитие происходит в процессе взаимодействия с окружающей социальной средой, прежде всего с матерью.

Парадигмально с созданием групп раннего вмешательства в странах Европы создаются программы ранней помощи в США. В данном контексте «ранняя помощь» рассматривается как помощь для детей первых лет жизни с выявленными отклонениями в развитии. Одной из первых программ развития детей со сложными дефектами считается программа раннего обучения детей с синдромом Дауна, разработанная Д. Рходес с группой коллег (Rhodes L. et al., 1969) в государственном госпитале Сонома (США), продемонстрировавшая эффективность педагогического вмешательства.

Естественным расширением сферы использования программ «раннего вмешательства» является включение в образовательное пространство младенцев и детей раннего возраста с врожденными и приобретенными дефектами, которые в значительной мере ограничивали возможности их жизнедеятельности. Так, созданы руководства для детей с отставанием в двигательном развитии, с синдромом Дауна, с сенсорными нарушениями. В них отражены два фундаментальных направления философии и практики образования западных стран: принцип нормализации и методики оперантного обучения [1, с. 11—12].

При Вашингтонском университете (США) с целью апробации программы ранней педагогической

помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки» (Сидней, Австралия) была организована служба ранней помощи. Данная программа предназначена для педагогической стимуляции развития ребенка с умственными и физическими нарушениями и рассчитана на детей от рождения до четырех лет. Концептуальные положения программы «Маленькие ступеньки» представляют инновационный подход в области образования детей с нарушениями в развитии. Главная идея данной программы такова: «Учиться могут все дети. Ребенок с нарушениями развития учится медленнее, однако он может учиться!» [7, с. 19].

В дальнейшем, с получением оптимальных результатов от реализации программ, наметилась тенденция создания программ ранней помощи, в которых был заложен механизм взаимодействия между различными уровнями на уровне штата или между государственными некоммерческими организациями и государственными учреждениями.

На основании результатов значительного числа исследований в различных областях развития детей Конгресс США пришел к заключению, что для уменьшения вероятности отставания в развитии и повышения способности семей удовлетворять особые потребности младенцев и детей раннего возраста необходимо развивать всестороннюю, скоординированную, многодисциплинарную, межведомственную программу служб раннего вмешательства. Конгресс принял поправку к дей-

ствующему в то время закону о создании инвалидов, регулирующий деятельность всех общественных институтов, и дополнил его частью, касающейся детей от рождения до трех лет, у которых соответствующими диагностическими методами обнаружены задержки в развитии в одной или нескольких областях: познавательном развитии, развитии движения, языка и речи, самообслуживания, социальном и эмоциональном развитии, а также тех детей, которые живут в соответствующем образе диагностированных физических или психических условиях высокой вероятности задержки в развитии (Public Law, 1986).

Таким образом, ранняя помощь на уровне отдельных штатов стала обретать статус социальной системы, обладающей комплексом структурных, функциональных и содержательных характеристик. Все эти процессы вносили существенные коррективы в понятие ранней помощи и стали рассматриваться не только как отдельные социальные педагогические или психотерапевтические программы и проекты для детей младенческого и раннего возраста из группы социального и биологического риска и их семей, но и как комплекс медико-социальных психолого-педагогических служб (J. N. Coorret, 1981) [6, с. 3—5].

Начиная с 1990-х гг. приоритетным является реализация целостного подхода к развитию личности ребенка с отклонениями в развитии. Осознается и принимается установка на то, что, независимо от возраста, ребенку необходимо мак-

симальное стимулирование активности, самостоятельности и ответственности за результаты его деятельности, будь то деятельность социальная или познавательная.

Ретроспективный анализ истории становления ранней помощи в США позволил проследить изменение ценностей ориентиров общества и государства в решении данного вопроса. Приоритетным направлением становится обеспечение качества жизни ребенка раннего возраста и определение путей формирования нормализованного стиля общения.

Новые ценности, цели и результаты ложатся в основу концептуальной модели ранней помощи, в фокусе внимания которой находится обучение, информационно-просветительская работа с родителями и с ближайшим окружением ребенка. Для этого разрабатываются специальные руководства, ориентированные как на профессионалов, так и на родителей, вовлекаемых в процесс оказания помощи своему ребенку, содержащие информацию об основных этапах развития ребенка и его умениях; определяются цели и задачи работы специалиста в области ранней помощи, планируется последовательность обучающих действий, способствующих развитию ребенка [6, с. 3—5].

В процессе становления и развития системы ранней помощи выделились два основных направления конструирования программ «раннего вмешательства»: психотерапевтическое и социально-педагогическое.

Концептуальная идея первого направления заключается в том, что нарушения межличностных отношений в диаде «мать — дитя» гораздо лучше поддаются коррекции в ходе психотерапевтических сеансов, проводимых одновременно с родителями и ребенком.

Второе направление основано на том, что ранее социально-педагогическое вмешательство ориентировано на удовлетворение основных потребностей в образовании и социализации младенцев и детей раннего возраста. Результаты исследований в области младенчества, взаимодействия матери и младенца, семей младенцев с риском отставания в развитии привели к осознанию необходимости разрабатывать программы, направленные не только на детей, но и на семьи, в которых протекает их развитие (Beckwith, 1990; Krauss, Jacobs, 1990).

Реализация этих программ на всех этапах осуществляется командой, состоящей из персонала и родителей. В результате работы команд выделилось три модели организации командной работы, описанные в литературе как мультидисциплинарная, междисциплинарная и трансдисциплинарная (multi-, inter- and transdisciplinary team).

Мультидисциплинарная модель подразумевает, что члены команды представляют различные дисциплины и работают непосредственно с ребенком или семьей независимо друг от друга, исполняя свою роль и обязанности практически без взаимодействия и пересечения профессиональных границ.

Слабой стороной мультидисциплинарного подхода считается отсутствие совместных наблюдений, недостаточное взаимодействие и, как следствие, неполное использование возможностей профессионалов. Особо это очевидно при необходимости более полной оценки и представления профиля развития ребенка.

Междисциплинарная модель работы осуществляется в условиях взаимодействия и характеризуется большей степенью координации и интеграции обслуживания. На этапе оценки уровня развития ребенка возможно проведение как отдельных, так и совместных обследований.

Отличительной чертой трансдисциплинарной модели является пересечение профессиональных границ, заключающееся во взаимозаменяемости профессионалов в исполнении ролей и обязанностей, возможности обучения друг друга, передачи членами команды информации, знаний и навыков работы одному из своих коллег. Трансдисциплинарная модель командной работы позволяет более гибко построить терапевтическое вмешательство в жизнь семьи и ребенка, она не исключает индивидуального обслуживания со стороны других специалистов, однако в данном подходе это используется менее часто [4, с. 186—189].

Таким образом, термины «раннее вмешательство» или «ранняя помощь» используются в разных странах и определяют процесс: — идентификации возникших трудностей у детей раннего возраста и их семей;

— оказания помощи и поддержки детям раннего возраста и их семьям в случае имеющихся трудностей; — предвидения и предупреждения возможных вторичных нарушений с целью уменьшить потенциальный негативный эффект, который может возникнуть под влиянием имеющихся неблагоприятных факторов и трудностей, и улучшить здоровье и развитие детей раннего возраста [7].

В созданной в США психологической службе, изначально ориентированной на диагностику и подбор детей, все четче проявляются новые тенденции в формировании индивидуальных программ развития ребенка с обязательным включением педагогического персонала и родителей. Научные исследования показали поразительные результаты в области раннего обучения детей со сложной структурой нарушений развития. Еще одной немаловажной причиной организации групп ранней помощи стала их экономическая целесообразность. Реализация таких программ приводит к значительному сокращению числа детей дошкольного и школьного возраста, нуждающихся в специальном образовании. Исследования свидетельствуют о том, что ранняя помощь в рамках семейно-центрированных программ, активная стимуляция развития ребенка позволяют в среднем на 50 % снизить число детей, имеющих различные дефекты и находящиеся в группе риска по инвалидности.

Ретроспективный анализ становления системы помощи детям раннего возраста за рубежом позволяет выделить два основных периода.

Г. Г. Зак

Екатеринбург, Россия

G. G. Zak

Ekaterinburg, Russia

ФОРМЫ

СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ
С УМЕРЕННОЙ И ТЯЖЕЛОЙ
УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ,
ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ
В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА

Аннотация. Статья посвящена актуальным вопросам социальной реабилитации детей с умеренной и тяжелой умственной отсталостью, воспитывающихся в условиях детского дома. Обосновывается необходимость разработки и внедрения эффективных форм социально-бытовой реабилитации, позволяющих преодолеть социальную исключенность указанной категории детей.

Ключевые слова: социальная реабилитация, социально-бытовая реабилитация, навыки, привычка, самообслуживание, дети с умеренной и тяжелой умственной отсталостью, детский дом, формы социально-бытовой реабилитации.

Сведения об авторе: Зак Галина Георгиевна, кандидат педагогических наук, доцент.

Место работы: кафедра специальной педагогики и специальной психологии Уральского государственного педагогического университета, г. Екатеринбург.

Контактная информация: 620017, Екатеринбург, пр-т Космонавтов, 26.
E-mail: galina.zak@mail.ru.

В последние годы национальным приоритетом России стало обеспечение полноценного и благополучного детства. В 2012 г. президентом Российской Федерации В. В. Путиным утверждена

© Зак Г. Г., 2013

родителей и их привлечение к реализации индивидуального плана развития ребенка; обеспечение комплексности в обучении родителей и реализации специальных программ для обучения и социализации ребенка.

Литература

1. Аксенова, Л. И. Ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии как одно из приоритетных направлений современной специальной (коррекционной) педагогики / Л. И. Аксенова // Дефектология. — 2002. — № 3. — С. 11—12.
2. Малофеев, Н. Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа: учеб. пособие для студентов пед. вузов / Н. Н. Малофеев. — М.: Просвещение, 2009. — 319 с.
3. Марцинковская, Т. Д. История психологии: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Т. Д. Марцинковская. — М.: Академия, 2001. — 544 с.
4. Мухамедрахимов, Р. Ж. Мать и младенец: психологическое взаимодействие / Р. Ж. Мухамедрахимов. — СПб.: Изд-во С.-Петербург. ун-та, 2001. — С. 186—189.
5. Питерси, С. Маленькие ступеньки: программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии: в 8 кн. Кн. 1 / С. Питерси, Р. Трилор. — М., 2001.
6. Разенкова, Ю. А. Начальный этап становления системы ранней помощи в США: исторический экскурс / Ю. А. Разенкова // Дефектология. — 2012. — № 4. — С. 3—5.
7. Суханова, Н. Н. Опыт работы неонатолога в междисциплинарной команде русско-шведской лекотеки / Н. Н. Суханова [и др.]. — Режим доступа: <http://www.psyinst.ru/library.php?part=article&id=1932>.

Первый период (1960—1980-е гг.) характеризуется появлением концептуально новых идей, раскрывающих роль социума и ближайшего окружения в развитии ребенка начиная с самого рождения. Ближайшим окружением признана семья и близкие, которые ратматриваются как важнейший фактор развития личности (Э. Фромм, Д. Bowlby). В это время ведутся исследования, доказывающие, что мать для маленького ребенка является надежной защитой, своеобразной базой, и основные проблемы, испытываемые детьми в процессе социализации, связаны с нарушением общения с родителями, недостатком тепла и заботы в раннем возрасте (Winnicott, 1960; Mahler et al., 1975; Ainsworth et al., 1978; Stern, 1985).

Второй период развития ранней помощи за рубежом (с 1990-х гг. по настоящее время) характеризуется приоритетом реализации целостного подхода к личности ребенка и разработкой социально-педагогического подхода (Beckwith, 1990; Krauss, Jacobs, 1990). Концептуальной основой последнего подхода является удовлетворение особых потребностей в образовании и социализации младенцев и детей раннего возраста. Главной составляющей данного подхода является ориентировка на индивидуальное развитие ребенка с особыми образовательными потребностями и выбор его индивидуального образовательного маршрута с привлечением всех действующих образовательных структур системы образования; информационная поддержка

FORMS
OF SOCIAL REHABILITATION
OF CHILDREN WITH MODERATE
OR SEVERE
MENTAL RETARDATION
NURTURED IN ORPHANAGE

Abstract. The article is devoted to topical issues of social rehabilitation of children with moderate to severe mental retardation who are brought up in a children's home. The necessity of the development and implementation of effective forms of social and domestic rehabilitation for overcoming social exclusion of this category of children is underlined.

Key words: social rehabilitation, social and domestic rehabilitation, skill, habit, self-service, children with moderate-to-severe mental retardation, children's home, the forms of social rehabilitation.

About the author: Zak Galina Georgievna, Candidate of Pedagogy, Associate Professor.

Place of employment: Chair of Special Pedagogy and Special Psychology, Ural State Pedagogical University, Ekaterinburg.

Национальная стратегия действий в интересах детей до 2017 года [5]. В ней указывается на необходимость уделять достаточное внимание детям-инвалидам, детям-сиротам и детям, оставшимся без попе-