

Дефицитарное развитие — это особый вид дизонтогенеза, связанный с тяжелыми нарушениями развития. Этот термин предложен В.В. Ковалевым (1976) в отношении патологического формирования личности детей с дефектами зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, а также хроническими соматическими заболеваниями, при которых дефицитарность в сенсорной, моторной, соматической сферах обуславливает явления депривации и нарушения эмоциональной сферы.

Выделяют следующие виды дефицитного развития:

- - нарушение зрения;
- - нарушение слуха;
- - нарушения речи;
- - нарушения опорно-двигательного аппарата.

Основные этапы медико-педагогической коррекционной работы.

1. Лечебные мероприятия:

- медикаментозное лечение;
- лазеротерапия;
- лечение на специальных аппаратах,
- тренажерах, выполнение упражнений для
- развития зрения;
- лечебная физкультура.

• 2. Сенсорное воспитание:

- развитие зрительного восприятия и формирования
- предметных представлений,
- развитие слухового восприятия и внимания,
- развитие осязания.

3. Развитие речи.

4. Формирование различных видов деятельности:

- предметной и игровой,
- мыслительной деятельности (укрепление взаимосвязи
- между действием, словом и образом, формирование
- элементов логического мышления),
- продуктивной (лепка, конструирование, ручной труд),
- элементов трудовой деятельности.

• 5. Физическое воспитание:

- различные физические упражнения на развитие основных
- движений, физических качеств (быстроты, точности, равновесия),
- координации движений;
- занятия по умению ориентироваться в пространстве,
- преодоления скованности, неуверенности, боязни пространства,
- возникающих на фоне зрительной патологии;
- спортивные и подвижные игры.

6. Эстетическое развитие:

- музыкальное воспитание и ритмика,
- ознакомление с художественной литературой,
- театрализованная деятельность.

7. Социальная адаптация:

- формирование умения ребенка сотрудничать со взрослыми и
- сверстниками,
- формирование представлений о самом себе,
- формирование навыков самообслуживания.