**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 обусловливает 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.