

2021

# Институт коррекционной педагогики

Мониторинг материалов СМИ по  
профильным тематикам  
за период 8-21.11.2021



## **СОДЕРЖАНИЕ**

|   |           |
|---|-----------|
| <b>45 тысяч школьников с нарушениями речи занимаются с логопедом .....</b>  | <b>3</b>  |
| <b>Говорить правильно и красиво: как московские логопеды работают с детьми</b>  | <b>3</b>  |
| <b>Инклюзивное развитие: РЖД и Всероссийское общество глухих будут повышать доступность железнодорожного транспорта .....</b> | <b>5</b>  |
| <b>Как учитель-дефектолог столичного семейного центра обучает особых детей навыкам самообслуживания.....</b>                  | <b>6</b>  |
| <b>МЕДСИ открыла Центр детской неврологии и психосоматики с нейрофизиологической лабораторией.....</b>                        | <b>7</b>  |
| <b>На одном языке: в Петербурге открылась Школа театрального тифлокомментатора .....</b>                                      | <b>9</b>  |
| <b>Нейросеть научили понимать язык жестов .....</b>   | <b>9</b>  |
| <b>Обычная жизнь «особенного» класса.....</b>   | <b>10</b> |
| <b>В Пензе студенты-инноваторы предложили улучшения жизни инвалидов .....</b>   | <b>14</b> |
| <b>Когда ребёнок не выговаривает звуки.....</b>   | <b>14</b> |
| <b>Хлеб, комиксы и «морские котики»: лучшие проекты «Машука — 2021» .....</b>   | <b>17</b> |
| <b>План внедрения Национальной социальной инициативы разработали АСИ и Свердловская область .....</b>                         | <b>17</b> |
| <b>Инновативная поддержка людям с ограничениями зрения от ЗАО “AzerGold” .....</b>  | <b>18</b> |
| <b>В Пушкинском музее открылся Международный инклюзивный фестиваль ..</b>   | <b>18</b> |
| <b>Трудности восприятия: что такое дислексия и как ее обнаружить.....</b>   | <b>19</b> |

## **I. Федеральные и региональные новости. Общие вопросы**

---

**45 тысяч школьников с нарушениями речи занимаются с логопедом** (14 ноября – Учительская газета)

Источник: <https://ug.ru/>

14 ноября – Международный день логопеда. Профессиональный праздник специалистов по речевым расстройствам и их коррекции отмечают в России с 2004 года.

Годом рождения логопедии в нашей стране считают 1933-й, когда на базе Экспериментального дефектологического института (сейчас Институт коррекционной педагогики Российской академии образования) появилась специальная Клиника речи.

Современный логопед обладает навыками психологии, дефектологии, физиологии и языкознания, работает как с детьми, так и со взрослыми. Он работает над исправлением разнообразных нарушений: недоразвития, дефектов произношения, темпа и тембра речи. Помогая ребенку преодолеть речевые проблемы, логопед заранее способствует предотвращению развития проблем с правописанием в более старшем возрасте.

В России логопедическая помощь и поддержка осуществляется на всех стадиях образовательного процесса и в образовательных организациях любого типа. По данным Министерства просвещения РФ, сегодня в детских садах оказывают помощь более 30 тыс. учителей-логопедов. В школах трудится около 14 тыс. таких специалистов, помогающих более 45 тыс. учеников с нарушениями речи.

В нашей стране действует Национальная ассоциация логопедов, Ассоциация родителей и детей с дислексией, ассоциации учителей-логопедов в регионах, Союз дефектологов России.

**Говорить правильно и красиво: как московские логопеды работают с детьми** (14 ноября – Мос.ру)

Источник: <https://www.mos.ru/>

Опытные специалисты смогут дистанционно помогать своим коллегам из церковных. Рассказываем, куда обращаться за помощью, если ребенок не произносит звук «р», путает слоги, теряет гласные или вообще не говорит до двух — трех лет.

Энтони Хопкинс, Брюс Уиллис и Мэрилин Монро — всех этих людей объединяет не только всемирная известность. В детстве голливудские актеры, чьи фильмы уже стали классикой кино, страдали заиканием. А побороть этот недуг и стать успешными звездами кинематографа помогли логопеды. Международный день специалистов, помогающих исправлять нарушения речи, отмечается 14 ноября. Празднуют его и в Москве. В столичных образовательных учреждениях работает свыше трех с половиной тысяч логопедов. О том, почему речь — это не только произнесение звуков, как классическая музыка помогает развить слух и можно ли перестать заикаться, шепелявить, а также картавить, — в материале mos.ru.

### **Страшно и волнительно**

Детей с различными речевыми нарушениями в последнее время становится больше, рассказывает Екатерина Балдина, учитель-логопед колледжа малого бизнеса № 4. По статистике только пять процентов из них полностью соответствуют нормам речевого развития.

Причин для этого много, в том числе сложная беременность и тяжелые роды. «Медицина развивается, и многие из детей, которых, несмотря на различные патологии, выхаживают сегодня в роддомах, составляют группу риска», — объясняет специалист.

Несмотря на статистику, современная логопедия может справиться с большинством речевых нарушений. Исключением могут стать только случаи, которые обусловлены

тяжелыми комплексными нарушениями развития. Однако это уже во многом область работы медиков, а не логопедов, добавляет Екатерина Балдина.

В 2006 году после окончания дефектологического факультета Московского государственного педагогического университета она только начинала профессиональную карьеру. «Одни дети не выговаривали “р”, другие имели проблемы с шипящими звуками. Столкнуться с тяжелым недоразвитием речи в те дни было редкостью», — рассказывает Екатерина Балдина, работавшая тогда логопедом в начальных классах одной из столичных школ. Многие для нее изменилось спустя три года, после перехода в инклюзивный детский сад. Там начинающему специалисту уже пришлось иметь дело со сложными случаями.

«Столкнувшись с первым ребенком, у которого диагностировали расстройство аутистического спектра, я не знала, что делать. Опыта, который был у меня после работы в школе, оказалось недостаточно. Мне было как-то одновременно и страшно, и интересно, и волнительно. Это меня подвигло продолжать учиться и получать новые знания для работы с детьми, страдающими аутизмом», — вспоминает Екатерина Балдина.

Она признается, что 12 лет назад практически каждый случай казался ей сложным. Сейчас такого нет. Есть нужные знания, опыт и эффективные инструменты для работы. Они и помогают добиться поставленных целей, которые в каждом случае всегда разные.

«Когда я понимаю, что ребенок может высказать свою мысль связно, донести смысл до окружающих, сделать это, правильно произнося все звуки речи, тогда я считаю, что миссия выполнена. Но с каждым ребенком все уникально. Иногда, даже если ребенок научился одно слово говорить, то это уже большое достижение», — отмечает специалист.

По ее словам, логопедия развивается и усложняется. Чтобы понимать, как помогать своим подопечным, нужно знать также основы нейродефектологии, психофизиологии и клинической психологии. «Для детей с заиканием разработано множество техник — от внушения до медицинского гипноза. Это комплексный подход — здесь обязательно должны быть медицинская поддержка, логопедическая помощь, работа над дыханием и плавностью речи», — рассказывает Екатерина Балдина.

### **Плавно или прерывисто**

Раннее выявление речевых нарушений и точная диагностика позволят решить проблему быстрее и с гораздо меньшими усилиями, уверена Ольга Скобликова, учитель-логопед школы № 2124 «Центр развития и коррекции».

При всем многообразии средств, которые есть в распоряжении логопедов, нет универсальных эффективных инструментов для всех детей, добавляет она.

«Набор инструментов очень большой, но всегда должен быть индивидуальный подход к каждому ребенку. В случае тяжелого нарушения речи нужно одно средство, а при задержке психического развития следует предложить совсем другую помощь», — рассказывает специалист, практикующий с 1996 года.

За прошедшие 20 с лишним лет логопедия сильно изменилась. Когда-то, по ее словам, наглядные материалы для работы приходилось рисовать от руки, а теперь на помощь пришли технологии. «Очень хорош для детей с заиканием и вообще для детей, у которых нарушено речевое дыхание, комплекс биологической обратной связи. Этот логопедический тренажер позволяет увидеть сердечную деятельность ребенка, оценить, как он дышит — плавно, поверхностно или прерывисто. Это можно увидеть, когда я просто учу ребенка дышать: сначала сделать вдох носом, а потом плавный длительный выдох», — объясняет Ольга Скобликова.

Повысить эффективность работы и сформировать у ребенка правильное слуховое восприятие помогает еще одна технология — нейросенсорная стимуляция. Для этого специалисты используют программу, основанную на разработках французского оториноларинголога Альфреда Томатиса. «Ребенку надеваются наушники, и он слушает специальным образом обработанные классические музыкальные произведения. После

нескольких сеансов мозг работает со звуками по-другому, а информация обрабатывается лучше», — говорит Ольга Скобликова.

Несмотря на все технологические новинки, от неудач никто не застрахован, добавляет она. Работа логопеда кропотливая и требует много терпения — порой результатов нужно ждать долго. «Двигаться приходится маленькими шагами, но даже дети с нарушениями интеллекта могут достичь каких-то успехов. Ребенку надо хотя бы понимать обращенную к нему речь, чтобы иметь возможность социализироваться», — оптимистично добавляет Ольга Скобликова.

### **Непростой случай**

Пример профессиональной задачи, потребовавшей немало кропотливого труда, из своей более чем 20-летней практики легко вспоминает Ольга Егупова, заместитель директора Городского психолого-педагогического центра.

«Это был мальчик с очень серьезным заболеванием — фокальной детской эпилепсией. На этом фоне, как только появлялись приступы, распадались те речевые навыки, которые были наработаны. Это свойственно таким детям. Моя работа состояла в том, чтобы постоянно эти навыки поддерживать», — рассказывает специалист.

С такими же непростыми случаями пришлось столкнуться в реабилитационном центре, куда она перешла в середине 2000-х после работы в детском саду. На новом месте ее ждали непростые дети, которым помогала междисциплинарная команда специалистов. Вместе с логопедами в нее входили клинические психологи, дефектологи и врачи разных специальностей.

«Речь — это не только звуки и правильное употребление падежей. Она тесно связана с мышлением, и, развивая ее, мы развиваем мышление. Без этого человеку потом вообще сложно быть успешным в чем бы то ни было», — говорит Ольга Егупова.

Речевые нарушения зачастую могут осложняться и другими особенностями развития. При этом на то, что ребенок не говорит или не произносит определенные звуки, мамы обращают внимание сразу. А вот задержку в развитии внимания, восприятия, мышления, памяти, двигательных навыков родители могут упустить, добавляет эксперт.

В этом случае им могут помочь учителя-логопеды, психологи, дефектологи, работающие на базе дошкольной группы или в начальной школе. «Но если родитель по каким-то причинам не хочет получать эту помощь, например неудобно, то он может бесплатно обратиться в Городской психолого-педагогический центр. Его отделения расположены по всей Москве», — объясняет Ольга Егупова.

Если специалисты центра увидят, что для полноценной учебы и развития ребенку нужны особые условия, то семье предложат обратиться в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию. После получения экспертного заключения для ребенка сделают все необходимое, чтобы он развивался и успешно справлялся с образовательной программой.

### **Инклюзивное развитие: РЖД и Всероссийское общество глухих будут повышать доступность железнодорожного транспорта (16 ноября – Гудок)**

Источник: <https://gudok.ru/>

ОАО «РЖД» и Всероссийское общество глухих заключили соглашение о сотрудничестве в области доступности железнодорожного транспорта для пассажиров из числа инвалидов по слуху. Об этом сообщается в пресс-релизе холдинга.

Документ подписали в ходе XV Международного форума «Транспорт России» в Москве генеральный директор – председатель правления ОАО «РЖД» Олег Белозёров и президент ООИ «Всероссийское общество глухих» Станислав Иванов.

Стороны намерены совместно разрабатывать и внедрять современные технологии и оборудование, развивать услуги по сопровождению и оказанию помощи пассажирам со стойкими нарушениями слуха и по другим направлениям. Кроме того, холдинг «РЖД»

готов сотрудничать с ООИ «Всероссийское общество глухих» в сфере профессионального обучения, переподготовки и трудоустройства людей с инвалидностью по слуху при их соответствии установленным квалификационным требованиям и отсутствии медицинских противопоказаний.

Сотрудничество Всероссийского общества глухих и РЖД в области доступности железнодорожного транспорта для пассажиров из числа инвалидов по слуху насчитывает уже почти 10 лет. Представители ВОГ являются постоянными членами рабочей группы РЖД по обеспечению доступности железнодорожного транспорта для маломобильных пассажиров с 2012 года.

### **Как учитель-дефектолог столичного семейного центра обучает особых детей навыкам самообслуживания (19 ноября – ДСЗН)**

Источник: <https://dszn.ru/>

Заправить кровать, одеться, завязать шнурки, почистить зубы или помыть посуду — действия, которые кажутся обычными и простыми, но детям с ограниченными возможностями здоровья овладеть хотя бы одним из этих навыков непросто. Как в столичном особом семейном центре «Роза ветров» детей обучают самообслуживанию, рассказывает учитель-дефектолог Ирина Ельцова.

16-летний Роберт, юноша с синдромом Дауна, растет и развивается в особом семейном центре «Роза ветров». У него отставание в психомоторном развитии и нет речи. По мнению специалистов центра, их первостепенная задача — сформировать культурно-гигиенические навыки, которые помогут ребенку приспособиться к быту.

Роберт не хочет чистить зубы. Утренняя процедура проходила только совместно со взрослым. Сначала мальчика учили распознавать свой предмет гигиены по личному символическому знаку — яркой наклейке, брать и правильно удерживать его, выполнять совместные, а в дальнейшем и самостоятельные круговые действия зубной щеткой, наблюдать за происходящим процессом в зеркале.

Сейчас Роберт справляется с этой задачей без помощи взрослого, а еще умеет самостоятельно мыть руки и умываться. Успешного результата он достиг под руководством учителя-дефектолога Ирины Ельцовой и воспитателя Светланы Терешкиной. По утрам педагоги поэтапно учили его чистить зубы, а вечером с помощью инструкции подростка направляли родители.

#### **Упражнения практической жизни**

Педагоги помогают ребенку познакомиться с новыми навыками удобными для него способами, не торопясь, чтобы он сам мог позаботиться о себе и своем здоровье. Так у него закрепятся повседневные привычки, которые пригодятся ему во взрослой жизни.

Расстегивать и застегивать одежду, мыть овощи и фрукты, протирать стол — эти и многие другие «упражнения практической жизни» по системе Марии Монтессори помогают ребенку в познании навыков самообслуживания. Такие простые действия встречаются как в игровых ситуациях, так и в повседневной жизни в домашних условиях, поэтому дети с удовольствием включаются в эту работу. Ребенок становится все более уверенным, когда сам может почистить зубы или обуться, так у него формируется чувство независимости.

«В нашем центре есть зона практической жизни. Именно в ней находятся настоящие инструменты, вещи, материал для мытья рук и чистки обуви и другие предметы повседневной окружающей среды, с помощью которых ребята учатся следить за собой и своими вещами. В „практической зоне“ дети могут переливать жидкости, пересыпать крупы и мелкие детали, мыть, очищать предметы, сортируя их и нанизывая на веревочную основу», — рассказывает Ирина Ельцова.

В процессе такой работы дети совершенствуют навыки самообслуживания. Например, зашнуровывать и застегивать вещи они учатся с помощью специальных тренажеров —

рамок со всевозможными застежками: пуговицами, пряжками, крючками, молниями, шнурками.

### **Организуем пространство**

«Важнейшее условие организации „пространства практической жизни“: все предметы, которыми пользуется ребенок, должны быть настоящими, а не игрушечными. Дети занимаются реальной деятельностью, а не просто ее имитируют», — подчеркивает специалист.

Приобрести практические навыки помогут не только специально созданные и разработанные пособия, но и самые обычные вещи, которые мы используем в реальной жизни: предметы с застежками, для переливания воды, губка в тазике для выжимания, для уборки стола и мытья посуды, зеркало и расческа, детская вешалка для одежды, зубная щетка и паста, стаканчик, веник для подметания мусора, лейка для полива цветов и так далее.

Преодолевают все трудности и неудачи дети вместе с командой педагогов. Учитель-дефектолог обучает их в кабинете Монтессори, а дальше в повседневной жизни дети повторяют упражнения с воспитателями в группе, а также с родителями дома, закрепляя и совершенствуя полученные навыки.

Использование элементов методики Монтессори положительно влияет на развитие детей с ограниченными возможностями здоровья. Для каждого ребенка работа с материалом помогает сформировать необходимые жизненные навыки. Занимаясь собственной «исследовательской работой», он учится простым действиям повседневного течения жизни. Помочь маме накрыть на стол, помыть яблоки и угостить ими гостей — ребенок, безусловно, почувствует себя самостоятельным, получит позитивные эмоции.

### **На заметку родителям**

Несколько несложных упражнений, которые можно самостоятельно проводить с ребенком:

Подготовительные упражнения по мытью рук:

переливание воды из одного кувшина в другой;

упражнение «Поймай мыло» (удержание мыла, выпускание скользкого мыла);

упражнение «Плыви, рыбка» (захватывание предметов одной рукой, снижение тонуса и напряжения пальцев и кистей рук);

Имитационные упражнения «Моем руки», «Ах, водичка горячая (холодная)».

Практические упражнения правильного мытья рук по алгоритму: встать позади ребенка и взять своими руками его руки, проделать с ним все действия по мытью рук.

Имитационные и подготовительные упражнения: «Чистим, чистим зубы по утрам и вечерам», «Выдави пасту из тюбика», «Сожми резиновую игрушку», «Надави на тюбик», «Открути и закрути пробку на бутылке (на тюбике)».

Практические упражнения: ощупывание зубов; рассматривание их перед зеркалом; чистка зубов щеткой без пасты.

Практические упражнения по выдавливанию пасты из тюбика: совместные действия с педагогом, чтобы научить правильно дозировать выдавливание пасты из тюбика, контроль за тем, чтобы дети не ели пасту.

**МЕДСИ открыла Центр детской неврологии и психосоматики с нейрофизиологической лабораторией (8 ноября – Т24)**

Источник: <https://traid24.com/>

В Детской клинике МЕДСИ на Пироговской состоялось открытие Центра детской неврологии и психосоматики. Данный центр является единственным среди частных клиник в Москве профильным центром, оказывающим медицинскую помощь детям с неврологическими нарушениями: задержкой речевого и моторного развития; аутизма,

расстройства аутистического спектра, последствий родовых, черепно-мозговых травм, ДЦП, эпилепсии.

Новый центр будет проводить диагностику и профилактику патологии нервной системы у детей, физическую и психосоциальную адаптацию больных детей, комплексную реабилитацию и восстановление после заболеваний. Годовая амбулаторная мощность центра составляет до 25 тыс. посещений, в месяц – до 500 посещений.

В Центре детской неврологии и психосоматики проводятся диагностика и комплексное лечение таких расстройств у детей, как: задержка речевого и моторного развития, последствия гипоксии во время беременности и родов; последствия родовой травмы; нарушения у недоношенных детей; гидроцефалия; нарушения речи: алалия, дизартрия, дислексия; синдром дефицита внимания и гиперактивности; последствия черепно-мозговой травмы; энурез; фобии, тревожные расстройства; ранний детский аутизм, расстройства аутистического спектра и др. Специалисты Центра также оказывают квалифицированную помощь детям с ДЦП и эпилепсией, в том числе детям раннего возраста – до 1 года.

В Центре детской неврологии и психосоматики функционирует современная нейрофизиологическая лаборатория – целый диагностический комплекс, включающий самый широкий спектр инструментальной диагностики. Полное обследование, включающее клиническую, генетическую, нейрофизиологическую, лучевую диагностику, здесь можно пройти всего за 1–2 дня, без длительного ожидания в очередях, в спокойном и комфортном режиме. Лаборатория оснащена диагностическим оборудованием последнего поколения, которое позволяет провести качественную диагностику речевых и моторных нарушений у ребенка и назначить лечение.

Инструментальная диагностика Level-up включает комплекс современных методов исследования речевых и моторных нарушений: видео-ЭЭГ-мониторинг, электронейромиографию, диагностическую транскраниальную магнитную стимуляцию (ТМС), что позволяет быстро и точно установить диагноз.

Видеоэлектроэнцефалография, или видеомониторинг, проводится в течение четырех часов и помогает определить биоэлектрическую активность различных зон головного мозга у ребенка в разных состояниях (в бодрствовании и сне, при открытых и закрытых глазах). Метод незаменим в диагностике эпилепсии, определении причины судорог, выявлении функциональной асимметрии и дисфункции мозговых структур, исследовании межполушарных взаимодействий.

При лечении детей с ДЦП и посттравматическими нарушениями двигательной активности применяется электронейромиография (ЭНМГ) на аппарате «Скайбокс», фиксирующая активность мышц, скорость прохождения импульсов по нервным волокнам и «качество» передачи импульса с нервов на мышцы. Метод позволяет установить изменения в нервно-мышечной проводимости при воздействии различных внешних раздражителей и дает более полную информацию врачу об имеющихся у пациента нарушениях.

В Центре детской неврологии и психосоматики МЕДСИ в рамках направления «Трудный диагноз» проводится диагностика неврологических нарушений у детей в особо сложных случаях.

Комплексное лечение неврологических заболеваний у детей в Центре включает медикаментозное лечение и физиотерапию с применением современной методики – лечебной транскраниальной магнитной стимуляции (ТМС), которая позволяет стимулировать кору головного мозга при помощи коротких магнитных импульсов и нормализовать функцию пострадавших зон нервной системы без применения лекарств. Это неинвазивная безболезненная процедура, практически не имеющая противопоказаний. Результат применения ТМС можно заметить с первых сеансов. При чрезмерной спастичности происходит расслабление мышц, сниженная чувствительность



усиливается, при парезах возрастает сила мышц. Позитивные изменения происходят и в когнитивной сфере, наблюдаются повышение внимания и концентрации, улучшение сна. При болевом синдроме достигается обезболивающий эффект.

В Центре доступен широкий спектр услуг для комплексной реабилитации детей: нейрофизиологическая реабилитация (ТМС), психолого-логопедическое ведение ребенка, психиатрическая поддержка, массаж, ЛФК, физиотерапия и лечебное плавание. Для иногородних пациентов возможна дистанционная реабилитация.

При необходимости пациенты Центра детской неврологии и психосоматики будут направляться в другие клиники, клинические больницы МЕДСИ для оказания расширенной помощи по профилю: консультаций узких специалистов, стационарного лечения, госпитализации совместно с одним из родителей, лечения в дневном стационаре и проведения междисциплинарных консилиумов в сложных случаях. Также специалисты Центра смогут удаленно проконсультировать с помощью сервиса SmartMed.

### **На одном языке: в Петербурге открылась Школа театрального тифлокомментатора (13 ноября – АСИ)**

Источник: <https://www.asi.org.ru/>

Занятия образовательного проекта начались 8 ноября, они проходят в Институте специальной педагогики и психологии имени Рауля Валленберга.

Участниками нового образовательного проекта стали 8 сотрудников петербургских театров: Театра Ленсовета и Театра на Литейном, Молодежного театра на Фонтанке и Театра эстрады. Обучаться новому делу артисты будут в течение двух месяцев. Лекции, мастер-классы и семинары проходят не только в учебных аудиториях института, но и в кабине тифлокомментатора в Театре эстрады.

«Для нас было важно, чтобы слушатели курса попробовали себя в реальных условиях, в театральной среде, учились передавать не только сюжет и действия актёров, но и учитывали атмосферу спектакля и зрительного зала, жанр постановки и другие нюансы. В этом заключается одна из особенностей профессии тифлокомментатора», – рассказала АСИ Светлана Мурза, руководитель проекта.

Школа выросла из договора о сотрудничестве Института специальной педагогики и психологии с Театром эстрады Аркадия Райкина. Проект #ТЕАТРБЕЗГРАНИЦ, работающий в Театре эстрады и других культурных институциях Петербурга, положил начало созданию первого на Северо-Западе центра, обучающего театральному тифлокомментированию.

Как отмечает Светлана Мурза, в конце обучения слушатели курса подготовят и организуют спектакли с тифлокомментированием в своих театрах, а также получат удостоверения о повышении квалификации. Четырем театрам будет выделено специальное оборудование для прослушивания тифлокомментариёв незрячими и слабовидящими зрителями. А уже весной 2022 года, если позволит эпидемиологическая обстановка, пройдет первый в Петербурге фестиваль спектаклей с тифлокомментированием. Сама школа, как предполагают ее создатели, продолжит работу и в будущем.

Проект реализуется при поддержке Президентского фонда культурных инициатив.

### **Нейросеть научили понимать язык жестов (19 ноября – Российская газета)**

Источник: <https://rg.ru/>

Петербургские ученые нашли способ научить нейросеть воспринимать язык жестов. Сейчас искусственный интеллект запомнил около 50 жестов.

Авторы разработки - ученые Санкт-Петербургского Федерального исследовательского центра РАН. Как сообщает пресс-служба учреждения, обучение нейросети строилось на изучении видео. Всего было снято более трех тысяч записей с разными жестами.

Нейросеть обучали языку студенты и преподаватели Межрегионального центра реабилитации лиц с проблемами слуха из Павловска. Результат хороший - в 90 процентах случаев нейросеть понимала, что до нее пытались донести.

Эта разработка нужна для того, чтобы создать технологии, упрощающие быт людей с нарушениями слуха. В СПб ФИЦ РАН проводят аналогию с голосовыми помощниками, сейчас они используются повсеместно в автомобильных навигаторах, интернет-магазинах, службах банков. Но для слабослышащих и глухих такие гаджеты недоступны.

Благодаря разработке петербургских ученых, для этой категории граждан могут быть выпущены электронные помощники, понимающие язык жестов.

**Обычная жизнь «особенного» класса** (15 ноября – Уездные вести, Ярцевский район Смоленская обл.)

Источник: <http://smi67.ru/>

Первого сентября в средней школе №2 был открыт коррекционно-развивающий класс – первый в нашем городе за последние годы. Почему возникла такая потребность? В чем особенность коррекционного класса? Как прошла первая четверть для «особенных» первоклашек? Об этом нам рассказали специалисты, участвующие в реализации этого образовательного проекта.

#### **Хорошо забытое старое**

Лет 20 назад коррекционные классы, в которых по адаптированным программам обучались дети с особенностями интеллектуального развития, существовали едва ли не в каждой российской школе, но вследствие реформы школьного образования почти все они были закрыты. Вместо этого педагогам, ученикам и их родителям предложили инклюзивное образование. Если очень просто, основной принцип инклюзии таков: в одном классе вместе с обычными школьниками обучаются дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), что обеспечивает более полную социализацию последних, а также положительно влияет и на тех, и на других. Идея, безусловно, актуальна, но осуществить ее на практике не так уж легко. Просто представьте класс, в котором 25 учеников, большая часть из которых учится по программам массовой школы, но при этом у каждого ребенка свои, индивидуальные, способности, познавательные интересы и мотивация. А еще в этом же классе учится несколько детей с ОВЗ, например, с расстройством аутистического спектра (РАС) или с задержкой психического развития (ЗПР). Причем учатся они по другим, нежели весь класс, программам. Способен обычный учитель полноценно обучать подобный класс? Ответьте на этот вопрос сами. К тому же работа с «особенными» детьми требует специальной подготовки, и это никак не кратковременные дистанционные курсы.

О том, что коррекционные классы стали бы благом для детей с дефицитами развития (а их, к сожалению, немало), специалисты говорят давно. Например, это отлично понимают в детском саду №3. Наша газета неоднократно рассказывала о работе педагогов этого дошкольного учреждения с детьми с ОВЗ. В частности, весной этого года детский сад выпустил первую группу «особых» воспитанников, среди которых было несколько ребят с расстройством аутистического спектра. Об их дальнейшей судьбе в интервью «Вестям Привопья» размышляла педагог-психолог детского сада №3 Ирина Димакова.

Тогда же Администрация Ярцевского района начала работу по созданию на базе средней школы №2 так называемого ресурсного класса для детей с РАС. Но жизнь внесла свои коррективы, и в результате был открыт класс более широкого профиля — коррекционный, в котором с нового учебного года обучаются не только первоклассники с РАС, но и дети с другими ОВЗ.

**Принцип преемственности в действии.**

О том, как реализуется данный проект, нам рассказала одна из его инициаторов педагог-психолог детского сада №3 Ирина Димакова, которая, кстати, в этом году работает и школьным психологом средней школы №2.

— Ирина Александровна, в чем преимущество коррекционно-развивающего класса перед массовым классом, когда речь идет об обучении детей с ОВЗ?

— Количество детей с особенностями развития постоянно растет, и они требуют особого внимания и особой поддержки со стороны учителя. Работая с детьми с расстройствами аутистического спектра, я знаю, что они лучше развиваются в среде обычных, типичных детей: перенимают их модели поведения, учатся у них. Надомное обучение для детей с РАС означает конец их развития — без общения со сверстниками оно невозможно. Здесь необходима специальная, серьезная подготовка учителей, тем более что аутизм часто сочетается с другими нарушениями развития. Так еще два года назад возникла идея открыть ресурсный класс для детей с РАС. Изучались условия и кадровые возможности. В декабре прошлого года в обсуждении проекта приняли участие заместитель главы района Наталья Николаевна Соловьева, председатель комитета по образованию и молодежной политике Марина Петровна Лонгинова, руководители школ и детских садов города, педагоги-психологи. С 1 сентября этого года был открыт не ресурсный, а коррекционный класс.

— Вы как психолог работаете с этими детьми теперь уже в школе. Каково Ваше мнение о реализации этого проекта?

— Это просто счастье. Родители довольны, потому что, находясь в коллективе, ребенок получает практически индивидуальное обучение: класс небольшой. Дети чувствуют себя комфортно, спокойно. Самое главное для них — интенсивная педагогическая помощь в начальной школе, чтобы они подросли и получили элементарные навыки обучения. В обычных классах индивидуальная работа с каждым ребенком очень ограничена. Другое дело — коррекционный класс: в нем небольшое количество детей, а учитель — специалист, который хорошо владеет методикой и технологиями работы с такими детьми. Я хотела бы, чтобы этот проект развивался и дальше.

— Почему же в таком случае в классе коррекции сегодня всего 6 человек при плановой наполняемости до 12 детей?

— Чтобы ребенка зачислили в класс коррекции, должна быть соответствующая рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК). Но у родителей есть выбор: вести своего ребенка на ПМПК или нет, получать специальную рекомендацию по образовательным программам или нет. И даже имея такую рекомендацию, они могут отдать ребенка в обычный, массовый класс. Что и произошло: не все прислушались к нашим рекомендациям.

— Почему эта позиция не является правильной?

— Хочется обратиться к родителям всех учащихся начальной школы или будущих первоклассников. Решение об обучении Вашего ребенка по адаптированной программе — это не приговор и не клеймо на ребенке. Родители скрывают диагнозы и делают детям только хуже. Для ребенка крайне важно успешно освоить программу начальной школы. Если этого не происходит по разным причинам, у ребенка резко снижается самооценка. Это базовая вещь, которую потом очень сложно исправить в течение всей жизни. Это значит, что, если ребенок неуспешен в начальной школе, он может стать хронически неуспешным в дальнейшем. А в коррекционном классе эта проблема снимается.

— Вероятно, родителей волнует и опасность агрессии по отношению к «особенным» детям со стороны их ровесников из массовых классов или более старших ребят? Как этого избежать?

— То, что ребенок имеет особенности развития, совершенно не означает, что по отношению к нему будет проявляться агрессия сверстников. Дети не рождаются с

готовым коммуникативным кодексом, то есть они не знают с рождения, как нужно и можно вести себя по отношению к другим людям. Поэтому они пробуют разные модели поведения. Любое психологическое насилие – это поиск модели общения, своеобразная проба. Агрессия может проявляться в любом возрасте и не только по отношению к ребенку с какими-либо дефицитами развития. Здесь вопрос в регулировании воспитания взрослыми, потому что ребенок, особенно в начальной школе, сильно зависит от взрослого. Конечно, здесь важна совместная работа педагогов, психолога и родителей, но практика, к сожалению, показывает, что родители сами иногда наделяют детей негативными установками по отношению к ребенку с ОВЗ.

— В классе коррекции есть и ваши воспитанники. Как они развиваются?

— Да, это трое наших выпускников. Конечно, они повзрослели. Я увидела совершенно других детей — это уже не малыши, а учащиеся с другой социальной позицией, уже умеющие слушать учителя и выполнять его требования. В мае наш детский сад выпустит еще одну группу «особенных» детей, и я надеюсь, что их родители смогут отдать их в класс коррекции.

— Как психолог Вы работаете только с детьми или еще и с педагогом?

— Эта работа однозначно должна проходить в сотрудничестве. Если возникают проблемы в начальной школе, то ситуацию можно оптимизировать только через педагога.

#### **Обычная школьная жизнь.**

О том, что в классе коррекции должен работать специально подготовленный педагог, мы сегодня упоминали неоднократно. И судя по всему, второй школе очень повезло с учителем для «особенного» класса.

Педстаж Юлии Хмельковой – более 25 лет, и 22 из них она проработала учителем начальных классов в Ярцевской школе-интернате, где обучаются дети с ОВЗ и реализуются адаптированные образовательные программы. В интернат Юлия Викторовна пришла сразу после Смоленского педколледжа, а позже окончила Смоленский педагогический университет по специальности «логопедия и олигофренопедагогика».

— Юлия Викторовна, расскажите о своем «особенном» классе.

— Для меня в нем нет ничего особенного: я много лет проработала с детьми с дефицитами развития. Я люблю всех детей – с нормой развития или с его особенностями. Работа сложная, кропотливая, требует много сил, но с такими детками должен работать учитель, который знает их особенности и имеет опыт работы по адаптированным программам и владеет современными методиками обучения. Понятно, что учитель — это не волшебник, но он старается помочь, насколько это возможно. На данный момент в классе 6 человек, один из которых находится на надомном обучении.

— Каково отношение родителей к тому, что их дети учатся в коррекционном классе?

— Большинство родителей очень правильно понимает ситуацию. Они заинтересованы в развитии своих детей, в их качественном обучении, поэтому во всем мне помогают. Если бы такой класс не появился на базе одной из городских школ, детям пришлось бы учиться в школе-интернате, где много так называемых приходящих детей с особенностями развития, обучающихся по адаптированным программам. Там прекрасные специалисты – и учителя, и воспитатели. Но большой минус – удаленность, поэтому любая городская школа, которая открывает такой класс, оказывает большую помощь детям с ОВЗ и их родителям.

— Наверное, в таком классе особенно важно взаимопонимание учителя и родителей?

— У нас большая команда: кроме учителя с детьми работают логопед и психолог. И родители — часть этой команды. Мы всегда на связи, постоянно общаемся в родительском чате, советуемся и учимся друг у друга. Я всегда готова помочь и объяснить все, что нужно. Очень важно, чтобы родители и учителя были единомышленниками, тогда и у детей все получится.

— Как Вы считаете, с чем связано то, что в единственном коррекционном классе всего 6 человек?

— Такая наполняемость тоже допускается. Может быть, не было достаточной осведомленности родителей. Может быть, они не были уверены, что с их детьми будет работать специалист. Но, к сожалению, многим родителям очень сложно признать, что у них «особенный» ребенок. Но именно с этого осознания начинается движение к цели.

— Многие родители боятся, что если ребенок учится в классе коррекции, то он никогда уже не сможет перейти в обычный класс.

— Это не так. Хотела бы сказать родителям: слушайте свое сердце, отдавайте детей в такие классы без боязни. Во-первых, ребенок может компенсировать свое отставание в развитии и перейти в массовый класс. А во-вторых, в коррекционном классе он может скорее достигнуть успеха. Программа адаптированная, и тем не менее в ней заложены все те же необходимые основы, что и в массовой программе. К тому же на развитие ребенка работают обязательные коррекционные занятия и занятия с логопедом.

— Какие условия созданы для обучения в «особенном» классе?

— Для нас созданы отличные условия. Это большой просторный класс на первом этаже с новой мебелью, с необходимой техникой. Все дети обеспечены бесплатными новыми учебниками. Это специальные учебники — более красочные, наглядные, более доступные. Большое внимание уделяется внеурочной деятельности, у каждого ребенка есть возможность проявить себя в творчестве, спорте, занятиях по интересам.

— Как проходит социализация этих детей?

— Кроме обучения по особым программам наши школьные будни ничем не отличаются от массовых классов. Точно так же, как и другие дети, мы ходим на завтраки и обеды, участвуем в школьных мероприятиях. Мы не отгорожены от других детей какой-то стеной. На данный момент уже есть определенные успехи — и в плане предметных компетенций, и в организации школьного быта. Обычная жизнь в обычной школе. Я считаю, что это здорово.

— А в школе знают, что появился такой класс? Каково отношение к нему других детей?

— Очень положительное. Дети реагируют абсолютно адекватно, помогают, если что-то нужно. Это связано еще и с тем, что наши «особенные» дети очень открытые и общительные. Они любят здороваться с окружающими, знакомиться с ними. И нет таких людей в школе, кто бы отмахнулся от них или выразил недовольство.

— Как строится учебный день ребят?

— С 1 ноября у них ежедневно 4 урока по 35 минут, затем динамическая пауза — 40 минут, когда первоклассники обедают и отдыхают. И только потом — коррекционные занятия.

— Задаются ли детям домашние задания?

— В первом классе домашние задания не задаются. Но для детей очень полезно, если родители отработывают с ними полученные навыки дома. Один учитель не сможет научить детей без поддержки родителей. А если работает тандем учитель — родители, и детям проще учиться, и толку больше. Это не значит, что мамы и папы должны выполнять задания за ребенка, но помогать ему нужно.

Как пояснили в комитете по образованию и молодежной политике, открытие такого класса — актуальная потребность времени. Опыт первого года поможет подтвердить необходимость открытия коррекционных классов и в других школах. Но это зависит от очень многих факторов, важнейший из которых — востребованность подобных классов родителями детей с особенностями развития.

**В Пензе студенты-инноваторы предложили улучшения жизни инвалидов** (18 ноября – Пензенская правда)

Источник: <https://pravda-news.ru/>

В Пензе 18 ноября 2021 года прошел конкурс социальных проектов в рамках Лаборатории социальных инициатив. В отборе участвовали в основном студенты — инноваторы из Мордовии, Пензенской Саратовской и Липецкой области.

В нашем регионе Лаборатория социального проектирования работает с сентября на базе ПензГТУ в рамках реализации гранта Федерального агентства по делам молодежи.

В финал конкурса прошли 13 команд, представивших проекты, целью которых было создание технических средств, улучшающих качество жизни инвалидов. Молодые инноваторы получили доступ к 3D-принтерам, станкам лазерной резки и другим инструментам на площадке научно-проектного кампуса университета.

Одной из интересных разработок был программно-аппаратный комплекс «Электронный поводырь». Устройство состоит из двух ультразвуковых датчиков и микропроцессора, закрепляемых на руке слабовидящего. Прибор в постоянном режиме измеряет расстояние до препятствий и предупреждает об опасности звуковыми сигналами. Одним из разработчиков «Электронного поводыря» стал студент ПензГТУ Олег Степанов.

Другой инноватор, Александр Кабанин, сам является человеком с ограниченными возможностями здоровья. Он представил на конкурсе веб-сайт и проект виртуальной экосистемы для инвалидов. Составляющие ее микросервисы помогают людям с ограниченными возможностями здоровья покупать или продавать всевозможные технические средства, помогающие при нарушениях в работе опорно-двигательного аппарата, зрения, координации движения и других заболеваниях.

[...]

Победитель конкурса будет выбран экспертами в конце 2021 года в Москве.

**Когда ребёнок не выговаривает звуки** (12 ноября – Дагестанская правда)

Источник: <http://dagpravda.ru/>

Количество детей с речевыми нарушениями растёт в геометрической прогрессии, а значит им требуется помощь логопедов и дефектологов. О том, с чем связан рост и как специалисты помогают бороться с такими заболеваниями, накануне Международного дня логопеда «Дагправде» рассказал доктор педагогических наук, профессор, член-корреспондент РАО, заведующий кафедрой коррекционной педагогики и специальной психологии ДГПУ Джафар Маллаев.

Причины роста, как отмечает Джафар Михайлович, абсолютно разные: ухудшение экологии, низкое качество медобслуживания, недостаточная и некачественная диагностика речевого развития и многие другие. К нарушениям речи могут привести родовые травмы, травмы головного мозга на первом году жизни. Но факт остаётся фактом: к логопедам и дефектологам обращается всё больше детей с нарушениями устной и письменной речи, причём как школьного, так и дошкольного возраста.

**Сензитивный возраст**

Когда твой ребёнок в полтора года выговаривает все звуки и вступает в философские дискуссии со старшими, дислексия, дисграфия и другие проблемы логопедии кажутся далёкими и не такими повсеместными. А между тем на сегодняшний день 58 % детей сталкиваются с ними.

– При каждой образовательной организации должны быть логопеды, ведь проблемы в этой сфере – одни из актуальных в современном мире. Согласно проведённому нами анализу, обеспеченность учителями-логопедами школ Дагестана (по состоянию на 1 января 2021 года) такова: на 1549 школ республики приходится только 237 логопедов. В

основном это г. Махачкала и другие крупные населённые пункты, – с сожалением констатирует профессор.

– При этом отсутствуют учителя-логопеды в дошкольных образовательных учреждениях, в то время как дошкольный возраст наиболее сензитивен в плане коррекции речевых нарушений и других расстройств психофизического развития.

В школах республики отсутствуют ассистенты (помощники), оказывающие обучающимся необходимую техническую помощь. Решение вопросов логопедии требует комплексного подхода, и, как пояснил эксперт, мать тут играет первостепенную роль.

#### **Действия нужно «оречевлять»**

– Если в семье первый ребёнок заикается, то и второй с большей вероятностью будет отражать мимику старшего брата/сестры, – продолжает Маллаев. – Единицы матерей, как ни странно, разговаривают с детьми, а между тем свои действия нужно «оречевлять», ведь даже толковые дети без практического опыта рискуют оказаться в группе детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Необходимо быть внимательными с момента появления ребёнка на свет, во время сна, кормления, наблюдать за реакцией и при необходимости обращаться к специалистам, которые помогут им.

Джафар Михайлович отмечает, что когда малыш слышит неправильную речь, то это сказывается на том, как дети будут произносить те или иные звуки. Важно развивать мелкую моторику – она напрямую связана с развитием речи, приобщать к спорту, чтобы формировалась здоровая осанка, выработывался правильный режим. Если ребёнок не заговорил в 2 года, то стоит проверить анатомию и физиологию речевого аппарата, прикус, тонус мышц. Не заговорил в 3 года – повод для беспокойства.

– Нельзя отдавать детей на откуп гаджетам и виртуальному миру. Возможно, ребёнок не будет мешать матери спокойно поговорить с подругой или сестрой, но последствия, в частности в речевом аспекте, могут стать катастрофическими, – считает Маллаев. – Интеллект может быть на уровне умственно отсталого ребёнка. Только благодаря практическому интеллекту, помощи, поддержке старших из детей вырастают способные и талантливые взрослые. Приведу пример из практики. Нас пригласили в одну из северокавказских коррекционных школ VIII вида. Учащиеся встретили нас в национальных костюмах, пели, рассказывали стихи и танцевали. Внимание привлёк подросток: 14-летний парень безучастно сидел в углу одного из кабинетов, директор предупредила, что молодой человек «безречевой». За 40-летнюю практику могу определить, насколько сложная ситуация, в которой оказывается тот или иной ребёнок. Я взял его руку и после слов: «Я тебя понимаю. Ты способный парень, ты не должен быть тут», он повернулся ко мне и заговорил, причём довольно грамотно. За 8 лет парень не проронил ни слова. Благодарен Всевышнему, что удаётся стать свидетелем первого шага особенных детей, их первых эмоций.

#### **Родной язык не помеха**

В Дагестане немало близкородственных браков и горькие плоды этого явления такие семьи пожинают спустя годы, проблемы речевого развития проявляются в последующих поколениях (чаще в третьем-четвёртом поколении).

– Я ещё в молодости задавался вопросом: почему так много детей с логопедическими проблемами? При написании кандидатской работы обследовал 75 школ в разных республиках Советского Союза. Среди исследованных семей 4 % детей с логопедическими проблемами были рождены в браке, заключённом между двоюродными братьями и сёстрами, – отмечает профессор. – Проходить диагностическое обследование до заключения брака для молодых людей не является, увы, нормой. У нас отсутствует институт планирования семьи. Были случаи, когда жених наотрез отказывался проходить обследование, считая себя совершенно здоровым. А в развитии различных отклонений в период вынашивания ребёнка и после рождения виновной считают в обществе чаще всего женщину, хотя ответственность несут оба родителя.

Если близкородственные браки в какой-то мере негативно влияют на речевое развитие, то, как выяснила в своём исследовании аспирантка Джафара Михайловича, ныне завкафедрой ДИРО Залиха Идрисова, билингвизм оказывает плодотворное действие. Объектом её исследования стал один из аварских районов Дагестана. Она выяснила, что детям, владеющим родным языком, лучше удавалось изучать русский. «Язык матери» обеспечивал платформу качественного обучения русскому языку. Такая же ситуация и с иностранными языками. Кому, как не Джафару Михайловичу, владеющему 17 языками, об этом знать.

### **Кадры и профессионализм**

Руководители образовательных учреждений заинтересованы в получении образования по программам магистратуры по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» в связи с необходимостью обеспечивать инклюзивное образование и социокультурную инклюзию. В ДГПУ действует специализированный факультет специального (дефектологического) образования, на котором ведётся подготовка логопедов, дефектологов. На 2021/2022 учебный год был произведён набор на бюджетные места бакалавриата (50 очно и 50 заочно) и магистратуры (10 очно и 15 заочно), а также на внебюджетной основе (68 студентов). Конкурс составил по разным программам от 3,1 до 4,2 человека на место. Однако, несмотря на востребованность профессии, специалисты сталкиваются с проблемой сокращения ставок в школах.

Мы говорим об инклюзивном образовании, при этом в 42 районах республики чувствуется нехватка специалистов – логопедов, дефектологов, психологов. А если такие единицы и числятся, то, увы, в виде дополнительной нагрузки на преподавателей, которые не знают, как работать с детьми. Школы с инклюзивным образованием практически не соответствуют стандарту. Приятно удивляет в этом плане Буйнакский район (20 логопедов), в Ботлихском, Акушинском, Агульском, Кулинском и других не числится ни один логопед.

– На 400 учеников нужен 1 логопед, и при этом он не может охватить всех, а лишь проводит диагностическое обследование и направляет ребёнка при необходимости к специалистам, ведь вопрос коррекции речевого развития – индивидуальная работа и зависит от типа нарушения, – подчёркивает Маллаев. – ДГПУ первым в стране создал программу в магистратуре для лиц с ОВЗ, поскольку в клиничко-психологическом сопровождении нуждаются многие обучающиеся с инвалидностью и ОВЗ, особенно с нарушениями психического развития. Сейчас подобные обучающие программы в стране не редкость. Второй год вуз набирает бакалавров по специальности «Дефектолог – учитель начальных классов». Специалистов готовят совместно с факультетом начальных классов.

Так из стен вуза выходит учитель начальных классов, разбирающийся в специфике дефектологии. Маллаев и его коллеги на основании программы по психологии разработали специальную программу для будущих дефектологов, так как имеющаяся не соответствовала стандартам.

– Вы выпускаете немалое количество логопедов и дефектологов, но почему при этом образовательные организации чувствуют острую нехватку в специализированных кадрах?

– Не каждый становится логопедом. Если в предыдущие годы студент оканчивал специалитет и мог работать по специальности, то после 4-летней учёбы в бакалавриате таким правом студент не пользуется (может быть педагогом начальных классов, сопровождающим). Согласно квалификационным требованиям, предъявляемым к этим профессиям, нужно ещё 2 года проучиться в магистратуре. И всё бы ничего, но в магистратуру по логопедии вправе поступать бакалавр любого вуза, в том числе технического и сельскохозяйственного. Эти факторы влияют не только на количество логопедов, но и на качество подготовки высококвалифицированных кадров. Для решения проблемы в рамках дообразования совместно с ДИРО мы разработали учительские



курсы. Их посещали также родители, которые хотели знать о специфике работы. Этим компенсируем пробелы кадровой политики. Постоянно меняющиеся стандарты, которые, к великому сожалению, разрабатываются далеко не учёными и практиками, не могут положительно сказываться на ситуации. Всё сводится к разногласиям в стандартах подготовки, квалификационных требованиях, процессах, происходящих в социуме.

С логопедическими проблемами сталкиваются не только дети, мы наблюдаем немало взрослых с проблемами со звукопроизносительной стороной речи. Вопрос глобальный и решать его нужно на уровне правительства. Мы не вернёмся в советское прошлое с его образовательными стандартами, но стоит взять лучшее из того периода, наполнить его настоящим и перенести в будущее. Тогда появится и перспектива.

**Хлеб, комиксы и «морские котики»: лучшие проекты «Машука — 2021»** (18 ноября – Это Кавказ)

Источник: <https://etokavkaz.ru/>

Северный Кавказ в октябре на несколько недель стал местом сбора талантливой и инициативной молодежи: в Пятигорске проходил молодежный форум «Машук — 2021». Одни приезжали сюда за новыми знаниями и опытом, другие — за грантами, которые помогут воплотить мечтания в жизнь. Самые интересные проекты-победители — в нашей подборке.

[..]В Кабардино-Балкарии благодаря «Машуку» осуществится еще одна мечта. Ее загадала 26-летняя Джамия Малкарова из Нальчика. Жюри форума одобрило проект девушки по созданию реабилитационного центра для детей с аутизмом «БезГраниц» и выделило грант в 500 тысяч рублей.

Центр будет действовать на базе школы-интерната №3, где Джамия работает специалистом по охране труда. Девушка намерена дооборудовать уже существующую в школе сенсорную комнату, создать ресурсный класс и первую в республике группу психологической поддержки для родителей детей с расстройствами аутистического спектра.

— Работая в школе, я заметила, что есть необходимость создания дополнительных мероприятий для детей с ограниченными возможностями здоровья. Им не хватает развивающих занятий, которые будут проводиться по фиксированной программе обучения. Так и появилась идея центра «БезГраниц», — рассказывает Джамия. С детьми будут заниматься учителя: дефектологи, логопеды и психологи. Педагоги — из числа сотрудников школы-интерната и готовы работать на добровольческих началах.

По данным активистки, сейчас в психоневрологическом диспансере Кабардино-Балкарии живут 427 детей с РАС, но цифра — формальная: не все обращаются за помощью к государству. Таких детей гораздо больше, и они нуждаются в специализированной помощи.

За 2022 год центр Джамии сможет принять около тысячи человек. После завершения грантового проекта он продолжит помогать особенным жителям республики.

**План внедрения Национальной социальной инициативы разработали АСИ и Свердловская область** (17 ноября – Уральский меридиан)

Источник: <https://ural-meridian.ru/>

17 ноября генеральный директор Агентства стратегических инициатив (АСИ) Светлана Чупшева и губернатор Свердловской области Евгений Куйвашев подписали в Екатеринбурге «дорожную карту» по внедрению Национальной социальной инициативы (НСИ) в регионе. Между главой региона и главой АСИ было подписано соглашение о сотрудничестве.

Как уточнили в АСИ, для внедрения НСИ на Среднем Урале выбрали направление «Оказание помощи людям с расстройствами аутистического спектра» (РАС).

По информации департамента информационной политики региона, Светлана Чупшева отметила лидерство Свердловской области в сфере инклюзии. Руководителю АСИ представили свои проекты активисты региона. Исполнительный директор организации «Я могу! Я есть! Я буду!» Татьяна Черкасова рассказала об опыте по повышению качества жизни людей с синдромом Дауна и их семей. Она отметила, что удалось добиться на Среднем Урале ликвидации социального сиротства детей с синдромом Дауна, и эта практика дальше пошла по всей России. Уровень отказов от детей с синдромом Дауна снизился с 75% в 2007 году до нуля в 2017 году.

## **II. СНГ, ЕАЭС и страны дальнего зарубежья**

---

### **Иновативная поддержка людям с ограничениями зрения от ЗАО “AzerGold”**

(11 ноября – ИА Trend)

Источник: <https://www.trend.az/>

Закрытое Акционерное Общество “AzerGold” осуществило очередную акцию в рамках политики Корпоративной Социальной Ответственности.

13 ноября, в Международный День Слепых “AzerGold” пожертвовало Гянджинскому Региональному Информационному Центру Для Людей с Ограниченными Возможностями инновативные устройства, позволяющие изучать азбуку Брайля в более легкой и интерактивной форме. Наряду с этим, сотрудники ЗАО также посетили несколько семей с ограничениями зрения, проживающих в Дашкесанском районе, и преподнесли им вышеупомянутые устройства “Braille Teach”.

Отметим, что устройства “Braille Teach”, способствующие индивидуальному обучению азбуке Брайля особенно дошкольников и организации их досуга посредством аудиокниг и игр, предусмотрены для развития устной речи и умственного развития этих детей. Устройства делают возможным изучение специального алфавита и освоение математических навыков без участия тифлопедагога.

В рамках акции изобретатель устройства, специалист Центра Координации и Анализа Четвертой Промышленной Революции Рашид Алиев дал подробную информацию по использованию устройства. Он отметил, что данное устройство было одобрено Министерством образования и Национальным Институтом Слабовидящих Великобритании (RNIB).

С целью стимулирования уровня изучения алфавита и математических навыков в продолжение проекта планируется проведение конкурса среди обладателей устройства.

Целью проекта наряду с оказанием поддержки людям с ограниченными возможностями и способствованию их адаптации к общественной жизни, является также поддержка местных стартаперов.

## **III. Разное**

---

**В Пушкинском музее открылся Международный инклюзивный фестиваль** (16 ноября – Смотрим.ру)

Источник: <https://smotrim.ru/>

Пятый Международный инклюзивный фестиваль Музея изобразительных искусств имени Пушкина "Карта уязвимости" открылся в Москве. Российские специалисты и их коллеги из-за рубежа обмениваются опытом создания особенной культурной среды.

Виктория Берлизова по образованию социальный работник. Несколько лет назад прошла обучение незрячих экскурсоводов в Пушкинском и с 2017-го стала гидом. "У меня дети слышащие, и очень часто, когда с детьми я приходила в музей, я понимала, что дети каким-то образом отделены. Что они делают? Глухие дети в таких семьях. И я решила, что буду проводить экскурсии для детей и семей, где есть глухие люди", – рассказала экскурсовод Виктория Берлизова.

Сегодня в [музее](#) Пушкина пять гидов, которые проводят экскурсии на языке жестов. "Это totally глухие люди, которые проводят, составляют свои авторские маршруты на русском жестовом языке. Все это возможно только благодаря поддержке наших искусствоведов- хранителей музея, потому что каждый маршрут проходит экзамен", – сообщила куратор фестиваля, руководитель отдела инклюзивных программ ГМИИ им. Пушкина Евгения Киселёва.

Этот фрагмент работы Анри Матисса из экспозиции музея сделан из пластика. Тактильные макеты картин, а также копии древних скульптур – их, в отличие от экспонатов, можно трогать – созданы для незрячих и слабовидящих гостей музея. "Мы к выставке Сергея Щукина, например, делали лекционный курс, где мы на макетах рассказывали историю жизни и творчества Пабло Пикассо, или про коллекцию Щукина мы рассказывали на тактильных макетах", – пояснила старший научный сотрудник ГМИИ им. Пушкина Наталья КОРТУНОВА.

Программа "Доступный музей" работает уже пять лет – позволяет любому человеку с инвалидностью самостоятельно прийти в Пушкинский, записаться на тактильные экскурсии и лекции. Пять лет в музее проходит и международный фестиваль "Карта уязвимости". Кураторы анализируют мировые практики работы с инклюзивными посетителями.

"Этот фестиваль будет особенным, еще более широко развитым. Год назад у нас появился некий прирост внутри музея, мы обрели свои филиалы в шести городах страны – и в Томске, и в Нижнем Новгороде, Владикавказе, в Калининграде, в Санкт-Петербурге, в Екатеринбурге. Это все очень разные места, в каждом из которых наши филиалы действуют по нашим же правилам. И этот фестиваль, который называется "Карта уязвимости", протянул свои провода по всей стране", – заявила директор ГМИИ им. Пушкина [Марина Лошак](#).

В этом году на фестивале своими практиками работы с инклюзивной средой впервые поделится музей Италии. "Очень приятно, что такие крупные [итальянские музеи](#), как галерея Уффици, Палаццо Строцци, Пинакотека Брера с большим энтузиазмом откликнулись на предложение поучаствовать в этом фестивале. Это подтверждает, что музей Пушкина находится в авангарде, занимаясь темой инклюзивности, которая имеет очень важное общественное значение", – отметил Чрезвычайный и Полномочный Посол Итальянской Республики в Российской Федерации Джорджо Стараче.

Цель фестиваля – чтобы со временем слово "инклюзия" исчезло из всех программ Пушкинского, и люди, которые иначе воспринимают мир и для которых нужно находить новые формы общения, без труда посещали музей.

**Трудности восприятия: что такое дислексия и как ее обнаружить** (21 ноября – РБК.Стиль)

Источник: <https://style.rbc.ru/>

Многих детей и взрослых с дислексией обвиняют в невнимательности, рассеянности и даже глупости. Это совершенно несправедливо, поскольку им трудно воспринимать информацию из-за нейробиологических особенностей

О дислексии многие узнают, когда детство давно позади. Так было, например, со Стивеном Спилбергом, у которого дислексия была диагностирована лишь в 61 год. В то же время постановка диагноза может стать важным шагом к поиску решений для улучшения качества жизни.

#### **Что такое дислексия**

Дислексия, дисграфия и другие трудности обучения — это распространенные особенности восприятия информации, имеющие нейрологическое происхождение. По статистике, 15–20% людей в мире сталкиваются с разными проявлениями трудностей в обучении — дислексией, дисграфией, дискалькулией или СДВГ.

Дислексия — сложности развития навыков чтения.

Дисграфия — сложности письма.

Дискалькулия/акалькулия — нарушения разной степени, связанные со счетными операциями.

СДВГ/СДВ — виды синдромов дефицита внимания (и гиперактивности). Это расстройства, вызывающие импульсивность, стабильную невнимательность и разной степени гиперактивности.

Чаще всего дислексию диагностируют у школьников, поэтому, если вы заметили, что ребенок медленно читает или регулярно при письме допускает специфические ошибки (пропускает или переставляет буквы, не ставит точку, слитно пишет слова), это может быть признаками дислексии и дисграфии. Важно понимать, что это никак не связано с ленью: это нейробиологическая особенность.

Дислексию часто называют «врожденной» безграмотностью. Хорошо зная орфографические правила, человек не может их применить в письменной речи. Прилагая максимум усилий для прочтения текста, он делает это медленно, по слогам или по буквам, пытается угадать окончания слов, переставляет буквы или слоги в слове, испытывает сложности в понимании смысла прочитанного. При этом интеллект сохранен, нарушений в функционировании органов слуха и зрения нет. Именно поэтому аудиокниги для дислексиков могут стать полноценной альтернативой чтению напечатанного текста.

#### **Дислексия и творчество**

Важно понимать, что дислексия не болезнь, а особенность восприятия информации, с которой можно научиться жить. Это подтверждают многочисленные примеры актеров, художников, архитекторов, политиков, изобретателей, у которых была диагностирована дислексия. У многих известных писателей также была эта особенность, что не помешало им создать шедевры, которыми зачитываются и по сей день.

Например, английскую писательницу Джейн Остен отец забрал из школы из-за сложностей с обучением. Она так и не смогла освоить грамоту, но это не оказалось для нее преградой, чтобы стать первой представительницей реализма, замечательным сатириком и писать романы нравов: ее «Гордость и предубеждение» знают во всем мире.

Дислексия, предположительно, была и у Агаты Кристи. Она долго не могла научиться писать, а когда все-таки научилась, делала столько ошибок, что пришлось перейти на домашнее обучение, потому что и учителя, и ученики смеялись над ней. Тем не менее сегодня, вероятно, нет ни одного человека, который бы не знал ее «Убийство в Восточном экспрессе» и еще сотни детективных историй.

Литературоведы считают, что дислексия была и у Владимира Маяковского. Он совершенно не понимал, как и где ставить знаки препинания — возможно, благодаря этому поэт изобрел знаменитую стихотворную «лесенку». Автор очень чутко относился к речи и чувствовал ее ритм, а мы сегодня наслаждаемся его многочисленными стихотворениями и поэмами, например «Про это».

Также можно вспомнить датского писателя с дислексией — Ганса Христиана Андерсена, обладающего удивительным литературным талантом. Из-за дисграфии учеба в школе непросто давалась будущему сказочнику. Однако, несмотря на это, Андерсен начал создавать свои первые литературные произведения с десятилетнего возраста и стал всемирно известным писателем и автором 24 сборников сказок.

### **Как распознать дислексию**

Многие признаки начинают проявляться еще в дошкольном возрасте:  
ребенку не удается держать ложку и пишущие предметы правильно;  
он плохо различает и воспроизводит звуки (например, парные буквы);  
не узнает слова, которые встречается постоянно (например, «вход», «выход»);  
речь развивается медленнее, чем у сверстников;  
возникают сложности при чтении и письме;  
ребенок замыкается в себе, не может наладить контакт со сверстниками.

Ребенок также может испытывать зрительно-пространственные и моторные сложности:

проблемы с развитием мелкой моторики (например, с завязыванием шнурков);

не может правильно повторить серии ударов карандашом по столу с длинными и короткими интервалами;

может игнорировать стоящие слева от центра страницы знаки, буквы и даже страницу.

У него нарушены речевые (устные и/или письменные) и слуховые навыки:

при чтении и письме он переставляет, пропускает или не дописывает буквы и слоги, искажает слова, добавляет к ним лишние буквы и слоги;

не может правильно в заданном порядке повторить несколько цифр;

у него возникают трудности с запоминанием букв, слов и понятий;

отказывается читать вслух;

видит одно, а произносит другое (буквы, слова, цифры);

не может определить границы слов и предложений.

Кроме того, у ребенка могут быть нарушены ориентация и память:

он путается во временах года, днях недели или времени суток;

трудно ориентируется в понятиях «право — лево»;

плохо запоминает стихотворения или таблицу умножения;

у него наблюдаются проблемы с короткой памятью.

Еще ребенок может испытывать сложности с усидчивостью, концентрацией внимания, терпением и организацией:

отвлекается, тяжело сосредотачивается;

ему трудно организовываться и соблюдать инструкции;

он теряет школьные принадлежности и прочие вещи, забывает про задания;

на занятиях может выкрикивать ответ до окончания вопроса учителя;

перебивает, когда говорят другие, ему трудно дождаться своей очереди.

Если вы вспомнили что-то подобное о своем детстве, обратите внимание на развитие своего ребенка. Наука сильно шагнула вперед, и сегодня есть куда больше возможностей для детей с дислексией, нежели 20 лет назад. Повторять судьбу Спилберга не стоит: зная свои особенности и особенности своего ребенка, можно уже сегодня сделать жизнь комфортнее.

### **Причины дислексии**

Точная причина дислексии не ясна, но ученые полагают, что эта особенность передается по наследству: у 49% родителей детей с дислексией диагностирована та же особенность. И около 40% братьев и сестер детей-дислексиков также будут иметь проблемы с освоением чтения и письма.

Кроме того, функциональная МРТ показала, что части мозга, участвующие в чтении и обработке речи, у людей с дислексией работают иначе, чем у других. У дислексика

области мозга, которые должны быть активными во время чтения, не работают должным образом. А также наблюдаются трудности с созреванием некоторых отделов головного мозга.

Например, когда дети учатся читать, первым делом они изучают, какой звук издает каждая буква. Затем они обучаются складывать звуки в слова. И последним шагом выясняют значения слов. Например, дети выясняют, что слово «собака» обозначает пушистое гавкающее животное, которое живет в будке.

У детей с дислексией мозг работает иначе, они с трудом соотносят буквы и звуки, поэтому им тяжелее понять, как из звуков складываются слова. Например, слово «локти» дислексик может читать как «ногти» и наоборот. А чтение превращается в медленный и трудный процесс.

Кроме генетики и особого строения мозга, существуют и другие факторы риска, которые могут привести к трудностям обучения:

недостаточное внимание к ребенку и отсутствие развивающей среды;

тяжелое протекание беременности матери, осложнения во время родов, преждевременные роды, низкий вес ребенка при рождении;

травмы головного мозга у малыша, серьезные инфекционные заболевания;

никотин, наркотики, алкоголь, которые женщина употребляла во время беременности.

### **Дислексия не приговор**

Дислексия — это результат нейробиологических особенностей человека, она не считается заболеванием, так как интеллект ребенка полностью сохранен. В Международной классификации болезней дислексия, дисграфия и дискалькулия отнесены к расстройствам психологического развития как специфические трудности обучения. В России в нормативных документах системы образования эти термины практически не употребляются, но специалисты часто используют их в общении с родителями и между собой.

Дислексия не диагноз, а нарушение, лекарства для мгновенного избавления от которого еще не изобрели. Ребенку с дислексией и дисграфией требуется помощь специалистов на протяжении нескольких лет, а иногда всего школьного обучения.

Основательница и учредительница Ассоциации родителей детей с дислексией Мария Пиотровская подчеркивает: «На протяжении пяти лет Ассоциация дислексии делает все возможное, чтобы родители и учителя были осведомлены о проблеме и могли вовремя обнаружить у детей дислексию и другие трудности обучения. Очень важно, чтобы родители, педагоги, специалисты сопровождения и, конечно же, дети могли получить профессиональную помощь и поддержку.

Если вы видите, что у ребенка есть трудности обучения, — не медлите, сразу обращайтесь к логопедам или нейропсихологам. Ведь своевременное обращение к специалистам за консультацией даст возможность начать коррекционные занятия с профессионалом, что в будущем улучшит показатели успеваемости ребенка в школе. В Ассоциации дислексии все граждане РФ могут пройти онлайн-диагностику у специалистов бесплатно!

Мне бы очень хотелось, чтобы жизнь каждого ребенка в школе не превратилась в кошмар, в буллинг со стороны педагогов и одноклассников, а стала прекрасным и интересным путешествием по знаниям, результатом которого станет выбор любимой профессии. Со стороны Ассоциации мы делаем все возможное, чтобы осведомить о дислексии как можно больше людей нашей страны, и очень здорово, что в этом нам помогают многие благотворительные фонды и организации».

### **Что делать взрослым и детям с дислексией**

Сегодня есть два основных подхода к определению дислексии.

Педагогический — когда есть признаки дислексии, но нет нарушений физики тела и психики. Определить это можно после тщательного медицинского обследования у

педиатра, невролога, психолога. Эта форма хорошо поддается педагогической коррекции со специалистом.

Клинико-психологический — когда признаки дислексии появляются при нарушениях, влияющих на работу мозга. Это могут быть особенности психики, неврологические заболевания, патологии развития. Чтобы найти эти нарушения, нужно также обратиться к специалистам: педиатру, неврологу, нейропсихологу.

Родителям важно помнить, что сам по себе человек с дислексией не требует лечения.

Специалисты, которые чаще всего занимаются дислексией

Невролог

При необходимости невролог делает энцефалограмму и томографию мозга, доплерографическое исследование сосудов. Определяет, является ли дислексия последствием каких-то объективных причин. Очень важно вовремя выявить или исключить серьезные патологии, нарушения, сбои в работе систем, влияющих на работу мозга. За помощью можно обращаться как в поликлинику, так и в неврологические диагностические центры и институты.

Психолог

Психолог помогает выявить уровень стресса человека. У дислексиков часто возникают проблемы в коммуникации, трудности с бытовыми делами: самостоятельным походом в магазин, поездкой на транспорте. Страх и непонимание происходящего делают детей замкнутыми и еще более непонятными для окружающих, что затрудняет социализацию.

Нейропсихолог

Специалист по нейропсихологии помогает выстраивать новые нейронные связи — процесс этот небыстрый и длится 9–12 месяцев. Поэтому не стоит тратить время и деньги на краткосрочные «курсы лечения» и «восстановления».

Кроме того, если вы обнаружили признаки дислексии у своего ребенка, можно обратиться к специалистам Ассоциации родителей детей с дислексией за бесплатной онлайн-консультацией или в специализированные центры.

Взрослые с дислексией также могут обратиться за помощью к логопеду или нейропсихологу. Во время диагностики специалист оценивает фонологические навыки, беглость чтения, орфографию, понимание прочитанного и многое другое. Консультацию должен проводить профессионал, хорошо разбирающийся в нарушениях развития речи и чтения.