

Казанский инновационный университет им. В. Г. Тимирязова

# ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ

ПО ИНКЛЮЗИВНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

Казань  
Познание  
2018

УДК 37.0184 (03)

ББК 74.044.6 я2

Т 35

*Печатается по решению секции психолого-педагогических дисциплин  
учебно-методического совета и редакционно-издательского совета  
Казанского инновационного университета им. В. Г. Тимирясова*

Рецензенты:

кандидат психологических наук, доцент *О. В. Григорьева*,  
доктор педагогических наук, профессор *Ф. Р. Кадырова*

**Т 35 Терминологический словарь по инклюзивному образованию** / составители: Д. З. Ахметова, Т. А. Челнокова, А. Е. Игнатъев, В. В. Васина. – Казань: Изд-во «Познание» Казанского инновационного университета, 2018. – 52 с.

Терминологический словарь по инклюзивному образованию рекомендуется как практическое руководство для пользования дефектологам, логопедам, психологам, студентам психологических и педагогических специальностей, всем тем, чья деятельность связана с обеспечением психического и психосоматического здоровья, психологической и социальной адаптации детей в системе инклюзивного образования.

Обсужден и одобрен на заседании кафедры теоретической и инклюзивной педагогики

УДК 37.0184 (03)

ББК 74.044.6 я2

© Ахметова Д. З., Челнокова Т. А., Игнатъев А. Е.,  
Васина В. В., 2018

© Казанский инновационный университет  
им. В. Г. Тимирясова (ИЭУП), 2018

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение .....	4
А.....	5
Б.....	10
В.....	11
Г.....	12
Д.....	14
Ж.....	17
З.....	17
И.....	18
К.....	20
Л.....	23
М.....	24
Н.....	28
О.....	29
П.....	33
Р.....	35
С.....	37
Т.....	43
У.....	44
Ф.....	45
Х.....	46
Ц.....	47
Ч.....	48
Э.....	48
Я.....	49
Принятые сокращения .....	50
Список использованной литературы.....	51

## ВВЕДЕНИЕ

В последнее десятилетие в России идеи инклюзивного образования и социальной инклюзии находят понимание среди политиков, управленцев и педагогов. Президент Российской Федерации В. В. Путин еще в 2014 году в Послании к Федеральному собранию подчеркнул важность обретения педагогами умений работать с детьми с ограниченными возможностями здоровья. В настоящее время законодательная база инклюзивного образования позволяет в полной мере включить образовательные организации в создание и развитие преемственной системы инклюзивного образования, начиная с дошкольных организаций заканчивая трудоустройством «особых» людей. Значимость данного фундаментального вопроса также осознается ученым миром и родительской общественностью, однако ряд тормозящих факторов, среди которых сложившийся стереотип отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья как к ущербным личностям, отнесение их к более низкой стратификационной категории, стремление определенной части интеллигенции и истеблишмента выглядеть элитарной частью общества и, как следствие, скрытое презрение к ущербным и бедным слоям населения – далеко не полный перечень барьеров, тормозящих реализацию в полной мере идей инклюзии, то есть идей равенства и отсутствия всякой дискриминации по признаку социального, имущественного положения и ограничений здоровья. Для определенной части педагогов реализация инклюзивного подхода вовсе не является чем-то невозможным и отягчающим их привычную деятельность. В советское время и в последующие годы во многих школах были дети с ограниченными возможностями здоровья, и они обучались вместе со всеми детьми, а в таких классах дети, как правило, не испытывали какого-либо отчуждения друг от друга. В наше время тоже немало педагогов, работающих с пониманием и любовью к таким детям, однако подготовка педагога-профессионала для массовой инклюзии – наиболее острая и не решенная пока проблема.

Инклюзивное образование – насущная необходимость развития общества на современном этапе. В связи с большим количеством трактовок понятий и категорий, используемых в системе инклюзивного образования, предлагаем воспользоваться данными словарными статьями.

Терминологический словарь по инклюзивному образованию позволит обогатить запас слов профессионалам, работающим в области дефектологии, логопедии, психологии, студентам психологических и педагогических специальностей, всем тем, чья деятельность связана с обеспечением психического и психосоматического здоровья, психологической и социальной адаптации детей в системе инклюзивного образования.

## **А**

---

- **Абилитация** – развитие у ребенка функций, изначально у него отсутствующих или нарушенных, предотвращение появлений у ребенка с нарушениями ограничений активности (жизнедеятельности) и участия в жизни общества.
- **Автоматизация** – превращение сознательных действий при многократном их повторении в автоматические (т. е. совершаемые без участия сознания).
- **Автоматизация (звука)** – этап при коррекции неправильного звукопроизношения, следующий после постановки нового звука; направлен на формирование правильного произношения звука в связной речи; заключается в постепенном, последовательном введении поставленного звука в слоги, слова, предложения и в самостоятельную речь.
- **Автоматизированные речевые ряды** – речевые действия, реализуемые без непосредственного участия сознания.
- **Агнозия** – нарушение различных видов восприятия, возникающее при определенных поражениях мозга. Различают зрительные, тактильные, слуховые агнозии.
- **Аграмматизм** – 1. Нарушение понимания и употребления грамматических средств языка; 2. Ошибки в грамматическом оформлении активной речи и в понимании значений грамматических конструкций. Общее нарушение грамматического строя речи, степень и форма которого зависят от причин, его вызвавших.
- **Аграфия** (от лат. *a-grapho* – «не пишу») – расстройство речи, выражающееся в нарушении письма, полная утрата способности письма.
- **Адаптация глаза** – приспособление глаза к различным условиям освещения. Адаптация к свету в норме происходит в течение 50–60 сек. Адаптация глаза к темноте в норме происходит примерно в течение 30–60 мин. При этом происходит повышение световой чувствительности глаза в 8–10 тыс. раз. У учащихся с нарушением зрения расстройства адаптации происходят в результате заболевания глаз (пигментная дистрофия сетчатки, атрофия зрительного нерва, близорукость высокой степени и пр.), у учащихся с выраженной интеллектуальной недостаточностью – под влиянием поражений центральной нервной системы.

- **Адаптация** (от лат. *adapto* – «приспосаблию») – приспособление организмов к условиям существования.
- **Адаптирование** – обучающие и оценочные стратегии, разработанные специально для адаптации особых потребностей учащегося так, чтобы он или она смогли достичь результатов по данному предмету или курсу и продемонстрировать знание предмета.
- **Адаптированная образовательная программа** – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.
- **Адаптированная рабочая программа** – это рабочая программа по предмету, в содержании которой учтены особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ.
- **Аденития** – отсутствие всех или многих зубов.
- **Азбука для слепых** – рельефно-точечный шрифт по системе Брайля, принятый для письма и чтения слепых. Основой для построения азбуки в шрифте Брайля служит шеститочие. Все буквы этого шрифта отличаются друг от друга количеством и расположением входящих в них точек. Большие трудности в освоении Брайля возникают в связи с наличием пар букв, имеющих взаимно противоположное, «зеркальное» расположение.
- **Академические знания** – это не знания, оторванные от жизни, а знания, необходимые для обеспечения глобального прогресса человечества, стратегия, продукт академической науки и академических дисциплин.
- **Акалькулия** (от греч. *a* – «отрицание», *calculatio* – «счет, вычисление») – нарушение способности производить арифметические действия. Возникает вследствие органических поражений центральной нервной системы.
- **Алалия** – отсутствие или недоразвитие речи у детей при нормальном слухе и первично сохранном интеллекте; выраженное недоразвитие или отсутствие речи, вызванное органическим поражением речевых зон коры мозга во внутриутробном периоде, при родах или в раннем детстве. Большое значение имеет правильная диагностика алалии, отграничение ее от вторичных нарушений речевого развития при умственной отсталости и тугоухости.
- **Алексия** (от лат. *a-lego* – «не читаю») – неспособность овладеть процессом чтения.
- **Альбинизм** (от лат. *albus* – «белый») – врожденная аномалия, характеризующаяся отсутствием пигмента в глазах (в сосудистой и радужной оболочке), ресницах, бровях, коже. Беспрепятственный пропуск света внутрь глаза из-за отсутствия пигмента часто сопровождается неполноценностью сетчатки глаза и другими нарушениями зрения.

- **Амблиопия** (от греч. *amblyos* – «тупой», *ops* – «глаз») – оптически не коррегируемое снижение остроты зрения, возникающее из-за врожденной или ранней катаракты, врожденной аномалии рефракции, косоглазия. Развивается вследствие ранней сенсорной депривации. Успешность реабилитации снижается с возрастом.
- **Амнезия** – нарушение памяти, при котором невозможно воспроизведение образовавшихся в прошлом представлений и понятий.
- **Аморфные слова** – это грамматически неизменяемые слова-корни, «аномальные слова» детской речи – слова-фрагменты (в которых сохранены только части слова), слова-звукоподражания (слова-слоги, которыми ребенок обозначает предметы, действия, ситуацию), контурные слова (в которых правильно воспроизводятся ударение и количество слогов).
- **Анализатор** (от греч. *analysis* – «разложение, расчленение») – термин, введенный И. П. Павловым для обозначения нервного аппарата, обеспечивающего восприятие и анализ внешних и внутренних раздражителей и формирующего специфические для данного А. ощущения; каждый А. состоит из воспринимающего раздражения прибора-рецептора, проводящего пути из центрального отдела в коре головного мозга.
- **Анализатор вестибулярный** (от лат. *vestibulum* – «преддверие») – анализатор, обеспечивающий анализ информации о положении и перемещениях тела в пространстве.
- **Анализатор вкусовой** – анализатор, обеспечивающий восприятие и анализ химических раздражителей при воздействии их на рецепторы языка и формирующий вкусовые ощущения.
- **Анализатор двигательный** – анализатор, обеспечивающий восприятие и анализ положения тела в пространстве, а также движений отдельных частей тела.
- **Анализатор звуковой** – анализатор слуховой, обеспечивающий восприятие и анализ звукового излучения окружающей среды и формирующий слуховые ощущения и образы.
- **Анализатор зрительный** – анализатор, обеспечивающий восприятие и анализ светового излучения окружающей среды и формирующий зрительные ощущения и образы.
- **Анализатор кинестетический** (от греч. *kinesis* – «движение») – см. Анализатор двигательный.
- **Анализатор кожный** – анализатор, обеспечивающий восприятие и анализ информации, поступающей через поверхность кожи, с формированием температурных, тактильных и болевых ощущений.

- **Анализатор обонятельный** – анализатор, обеспечивающий восприятие и анализ информации о веществах, соприкасающихся со слизистой оболочкой носовой полости, и формирующий обонятельные ощущения.
- **Анализатор речедвигательный** – анализатор, обеспечивающий восприятие и анализ информации от органов речи, в частности от мышц, изменяющий напряжение и положение органов дыхания, голоса и артикуляции.
- **Анализатор слуховой** – анализатор, обеспечивающий восприятие и анализ звуковых раздражений и формирующий слуховые ощущения и образы.
- **Анамнез** (от греч. *anamnesis* – «воспоминание») – 1. Совокупность сведений (об условиях жизни человека, о предшествовавших болезни событиях и др.), получаемых в ходе обследования от самого обследуемого и (или) знающих его лиц; используется для установления диагноза, прогноза заболевания и выбора коррекционных мероприятий. 2. Совокупность сведений об обследуемом (больном), получаемых при мед. обследовании путем опроса самого обследуемого (т. н. субъективный А.) и/или лиц, знающих его (т. н. объективный А.). А. включается в содержание истории болезни. В последнюю также вписываются сведения о состоянии и поведении больного после установления диагноза, проведения лечения и выписки из стационара (т. е. катамнез).
- **Анкилоглоссия** – укороченная подъязычная связка.
- **Антиципации** – способность предвидеть проявление результатов действия, «опережающее отражение», например, преждевременная запись звуков, входящих в конечные двигательные акты.
- **Апраксия** – нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, не являющихся следствием параличей и парезов, а относящихся к расстройствам высшего уровня организации двигательных актов.
- **Артикуляционная база** – свойственные говорящим на данном языке положения и система движений органов речи при произнесении звуков языка.
- **Артикуляционный аппарат** – совокупность органов, обеспечивающих образование звуков речи (артикуляцию), включает голосовой аппарат, мышцы глотки, гортани, языка, мягкого неба, губ, щек и нижней челюсти, зубы и др.
- **Артикуляция** – 1. (от лат. *articulare* – «членораздельно выговаривать») – деятельность органов речи (губ, языка, мягкого неба, голосовых складок), необходимая для произнесения отдельных звуков речи и их комплексов. 2. («четко произносить») – работа органов речи при произнесении слогов, слов, фраз. Органы артикуляции: губы, язык, нижняя челюсть, глотка. Точная артикуляция дает четкую, чистую речь.
- **Ассистивные технологии** – это собирательный термин, охватывающий разнообразные ассистивные средства и услуги помощников (ассистентов).



- **Астенический синдром** – состояние нервно-психической слабости, при которой нарушается тонус нервных процессов, наблюдаются их истощаемость и быстрая утомляемость при любой деятельности, снижение всех форм психической активности.
- **Астения** (от др.-греч. *σθένεια* – «бессилие») – астеническое состояние, астенический синдром, астеническая реакция, нервно-психическая слабость, синдром хронической усталости – болезненное состояние, проявляющееся повышенной утомляемостью и истощаемостью с крайней неустойчивостью настроения, ослаблением самообладания, нетерпеливостью, неусидчивостью, нарушением сна, утратой способности к длительному умственному и физическому напряжению, непереносимостью громких звуков, яркого света, резких запахов.
- **Астигматизм** – грубые отклонения от осевой симметрии роговицы или хрусталика, приводящие к астигматизму, при котором фокусирование параллельно падающих на глаз лучей в одной точке невозможно из-за различной преломляемости в разных меридианах глаза. При А. лучи, исходящие из любой точки пространства, не могут дать на сетчатке глаза точечного (четкого) фокусного изображения. Преломление лучей света в разных меридианах глазного яблока происходит под разными углами. Вследствие этого глаз обладает не одним, а несколькими фокусами, находящимися на различных расстояниях от сетчатки. А. чаще всего бывает врожденным. Для коррекции А. прибегают к ношению очков; в некоторых случаях применяется хирургическое лечение.
- **Асфиксия** – удушье плода и новорожденного – прекращение дыхания при продолжающейся сердечной деятельности вследствие понижения или утраты возбудимости дыхательного центра. Возникает из-за недостатка кислорода или избытка углекислоты в организме матери; при нарушениях притока крови к плоду, осложнениях родовой деятельности и пр.
- **Атака звука** – начало звука, момент его образования. Атака звука оказывает большое влияние на дальнейшее голосообразование.
- **Атаксия** – расстройство/отсутствие координации движений.
- **Атрофия** – патологические структурные изменения в тканях, связанные с угнетением обмена веществ (обусловленные расстройством их питания).
- **Аудиограмма** – 1. Графическое изображение данных исследования слуха с помощью прибора (аудиометра). 2. Графическое изображение на специальной сетке данных исследования слуха с помощью аудиометра.
- **Аутизм** (от греч. *auto* – «сам») – термин ввел швейцарский психиатр и психолог Э. Блейлер (1857–1939) для обозначения крайних форм нарушения контактов, ухода от реальности в мир собственных переживаний, где аутистическое мышление подчинено аффективным потребностям, его произ-

вольная организация нарушена. А. традиционно связывается с психическими нарушениями при шизофрении. Термин «А.» употребляется также в неклиническом смысле: для обозначения индивидуальных особенностей человека, состоящих в повышенной ориентации на внутренние переживания и в большей зависимости мысли от аффективных тенденций (по сравнению со среднестатистической нормой) – при сохранности произвольности все это находится в границах нормы.

- **Афазия** (от лат. *a-phasis* – «нет речи») – утрата речи, полная или частичная, обусловленная поражением головного мозга. Афазия отличается от алалии тем, что при афазии происходит утрата уже развившейся речи, тогда как при алалии нарушается сам процесс развития речи.

- **Афония** – отсутствие звучности голоса при сохранности шепотной речи; непосредственная причина афонии – несмыкание голосовых складок, вследствие чего при фонации происходит утечка воздуха. Афония возникает в результате органических или функциональных нарушений в гортани, при расстройстве нервной регуляции речевой деятельности.

- **Афферентный кинестетический праксис** – это способность воспроизводить изолированные звуки речи, их артикуляционные уклады (позы), которые часто называют также речевыми кинестезиями или артикулемами.

## **Б**

---

- **Барьеры общения** – психологический феномен, возникающий в ходе общения между собеседниками. Речь идет о возникновении чувства неприязни, недоверия к говорящему, которое распространяется на передаваемую им информацию.

- **Баттаризм** – нарушение речи, при котором слова произносятся в чрезмерно быстром темпе, нечетко, не договариваются.

- **Билингвизм глухих** – означает словесно-жестовое двуязычие глухих. Складывается в процессе общения глухих детей с носителями жестового языка и формированием словесной речи в процессе специального обучения. Билингвистический подход в обучении глухих предусматривает использование двух равнозначных средств образовательного процесса – национального словесного языка (в устной, письменной и тактильной формах) и национального жестового языка глухих.

- **Билирубиновая энцефалопатия** – следствие гемолитической болезни новорожденных, при которой наблюдается поражение центральной нервной

системы ребенка в виде двигательных расстройств, дефектного развития речи, общего психического недоразвития и нередко нарушений слуха.

○ **Болезнь Дауна** (иначе хромосомы 21 триосомии синдром, или синдром Дауна) – к основным признакам относятся: умственная отсталость, мышечная гипотония и монголоидный разрез глазных щелей, катаракты, пятна Брушфильда (белого цвета очаги на границе наружной и средней трети радужки), косоглазие, реже помутнение роговицы и хрусталика, толстые губы, утолщенный язык с бороздами, плоская спинка носа, узкое небо, деформированные ушные раковины, избыток кожи на шее, разболтанность суставов, поперечная линия ладони, уплощенные на концах мизинцы рук. Дети рождаются в срок с небольшим снижением веса (масса тела при рождении до 3000–3300 г). Среди аномалий внутренних органов отмечают пороки сердца, желудочно-кишечного тракта, мочевой системы, мозга. Дети с синдромом Дауна в большинстве случаев страдают умеренной умственной отсталостью. Кроме умственной отсталости, у детей с этим синдромом в 70 % случаев имеются нарушения слуха в виде легкой кондуктивной тугоухости; в 40 % – выраженный дефект зрения. Почти 30 % детей с синдромом Дауна имеют двойной сенсорный дефект в сочетании с умственной отсталостью. Но дети с этим синдромом послушны, легко вступают в контакт, хорошо подражают взрослым. В настоящее время на основании тщательного психологического обследования этих детей успешно разрабатываются принципы коррекции, позволяющие социально адаптировать их к жизни. Популяционная частота – 1 : 700.

○ **Брадилалия** – патологически замедленный темп речи.

○ **Брока Центр** – участок коры головного мозга, расположенный в задней трети нижней лобной извилины левого полушария (у правшей), обеспечивающий моторную организацию речи (ответственный за экспрессивную речь).

## **В**

---

○ **Вербальный** – словесный.

○ **Вернике Центр** – область коры головного мозга в заднем отделе верхней височной извилины доминантного полушария, обеспечивающая понимание речи (ответственная за импрессивную речь).

○ **Визуальное общение** – зрительный контакт.

○ **Воспитание** – деятельность, направленная на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающегося на основе социо-

культурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства.

- **Вспомогательные технические средства/устройства** – приспособления, расширяющие для человека с инвалидностью возможности функционирования.
- **Высказывание** – единица сообщения, обладающая смысловой целостностью.

## Г

---

- **Гаммацизм** – недостаток произношения звука [г].
- **Гемиплегия** – паралич мышц одной половины тела.
- **Гемолитическая болезнь новорожденных** – в основе гемолитической болезни новорожденных (ГБН) лежит несовместимость крови матери и плода по резус-фактору или группам крови (например, в случаях, когда мать резус-отрицательна, отец резус-положителен, а плод унаследовал резус-принадлежность от отца). Эритроциты плода, содержащие резус-фактор, проникают через плаценту в кровь матери, у которой в ответ на чужеродный белок образуются резус-антитела. Попадая в кровь плода, резус-антитела вызывают разрушение его эритроцитов. Для реализации резус-конфликта имеют значение: повышенная чувствительность организма матери к резус-фактору, состояние ее эндокринной системы, наличие хронических заболеваний и т. д. Заболевание плода развивается в среднем у 1 из 25–30 резус-отрицательных женщин. С каждой последующей беременностью вероятность резус-конфликта повышается. Лечение ГБН направлено на экстренное удаление токсических продуктов гемолиза. С этой целью сразу после рождения производят переливание крови у новорожденного.
- **Гидроцефалия** – расширение желудочковых систем мозга и субарахноидальных пространств за счет избыточного количества цереброспинальной жидкости. Гидроцефалия может быть следствием пороков развития центральной нервной системы, воспалительных процессов в оболочках головного мозга. Различают следующие типы гидроцефалии: открытую и закрытую, наружную и внутреннюю, острую и хроническую, компенсированную и декомпенсированную. Клиническая картина открытой гидроцефалии характеризуется увеличением размеров головы, расхождением швов и родничков, истончением костей черепа. При закрытой форме гидроцефалии типичны пароксизмальные кризы с сильнейшей головной болью, вынужденным положением головы, рвотой. При компенсированных формах гидроцефалии, несмотря на наличие значительной внутричерепной гипертензии, клиническая симптоматика отсутствует, психическое развитие ребенка не страдает.

При выраженной гидроцефалии дети отстают в психическом развитии, их подвижность ограничена из-за трудностей удерживания головы. В неврологическом статусе у большинства больных обнаруживается нистагм, а в тяжелых случаях – атрофия зрительных нервов, приводящая к слепоте, спастические парезы и параличи. Наряду с общим отставанием в психическом развитии у некоторых больных наблюдаются хорошая механическая память, способность к математике и музыкальная одаренность.

○ **Гидроцефально-гипертензионный синдром** – один из энцефалопатических функциональных неврологических синдромов, характеризующийся повышением внутричерепного давления и расширением ликвородинамических пространств мозга.

○ **Гимнастика коррегирующая** (лат. *correctio* – «поправка, исправление») – лечебная гимнастика, направленная на исправление или предупреждение дальнейшего развития деформаций опорно-двигательного аппарата.

○ **Гимнастика лечебная** – гимнастика, используемая в качестве лечебного или профилактического мероприятия; является основной формой лечебной физкультуры.

○ **Гимнастика** (от греч. *gymnastike*) – система физических упражнений, составленная из различных комбинаций движений с регламентированной амплитудой, скоростью и темпом, а также дотированным мышечным напряжением.

○ **Гиперкинез** – 1. Автоматические насильственные движения вследствие произвольных сокращений мышц. 2. Насильственные произвольные движения, характерные для гиперкинетической формы детского церебрального паралича. Возникают произвольно, уменьшаются в покое и усиливаются при движении и волнении, усталости и эмоциональном напряжении.

○ **Гиперметропия** (иначе – гиперопия) – дальноркость, хорошее видение вдаль и худшее видение вблизи. Вид клинической рефракции, при котором задний главный фокус оптической системы глаза не совпадает с сетчаткой, а располагается как бы за сетчаткой – это дальноркость, или слабая клиническая рефракция.

○ **Гипоксически-ишемическая энцефалопатия** – диффузное поражение головного мозга в результате нарушения мозгового кровообращения и кислородной недостаточности.

○ **Гипоксия** – кислородное голодание организма.

○ **Гипоксия у новорожденных** – патология плода, развившаяся во время беременности (хроническая) или родов (острая) вследствие кислородной недостаточности. Недостаток обеспечения кислородом плода в начале беременности может стать причиной задержки или нарушений развития плода,

а на поздних сроках затрагивает нервную систему малыша, что может существенно повлиять на речевое развитие. В группу риска развития гипоксии могут привести определенные факторы.

- **Голос** – звуки, возникающие вследствие колебания голосовых связок при разговоре, пении, смехе и пр.

- **Грудное дыхание** – дыхание, при котором ребра, поднимаясь, увеличивают объем грудной клетки в ее средней части. При этом голос быстро утомляется.

## Д

---

- **Дактилология** (от греч. *dactilos* – «палец», *logos* – «слово, учение») – используется в двух основных значениях. Так называют алфавит, воспроизведенный пальцами руки (рук). Используется также для обозначения общения с помощью ручной азбуки – дактильной речи. Известно, что изображение пальцевых букв встречается уже в латинской Библии X века. Первая публикация дактильного алфавита – книга испанского монаха де Вебра, изданная в 1593 г. Впервые дактильный алфавит, созданный в целях обучения глухих был опубликован в книге Ж. П. Бонета в Мадриде в 1620 г. Русский дактильный алфавит был опубликован в первой русской книге об обучении глухих В. И. Флери «Глухонемые», вышедшей в Петербурге в 1835 г.

- **Деменция** (от лат. *dementia* – «безумие») – приобретенное слабоумие, которое проявляется в ослаблении познавательной способности, обеднении чувств, изменении поведения, крайнем затруднении при использовании знаний, прошлого опыта. Д. может быть глобальной или очаговой. Глобальная Д. охватывает все виды психической деятельности, включая и память. Больной перестает относиться к событиям и к себе критически, деградирует как личность. При очаговой Д. личность в основном не меняется, практическое отношение к действительности сохраняется. Наблюдаются частичные дефекты: снижается сообразительность, память. К умственной отсталости в виде деменции у детей относят случаи слабоумия, которые возникли после того, как ребенок прошел уже некоторый путь нормального развития. При деменциях отсутствует стабильность психического развития, наблюдаются периоды улучшения и ухудшения состояния, особенно это касается эмоциональной стороны развития ребенка.

- **Дети возрастной нормы, обычные дети** – дети, развивающиеся соответственно возрастной норме.

- **Дети группы риска** – дети, имеющие риск появления нарушений в развитии (медицинский, социальный или биологический) и требующие дальнейшего наблюдения.
- **Дети с нарушениями развития** – дети, у которых по сравнению с их сверстниками, выявлено отставание в развитии или имеются нарушения двигательных, когнитивных, коммуникативных, сенсорных или иных функций.
- **Диапазон голоса** – объем звука, то есть интервал между самым высоким и самым низким звуками голоса. Голос с большим диапазоном звучания обладает гибкостью, подвижностью, переливами звука.
- **Дизартрия** – 1. (от лат. *dis-arthron* – «расстройство сочленения») – нарушение произношения, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата. Ограничена подвижность органов речи, поэтому произношение затрудненное. Часто речь плохо развита в целом.  
2. (от греч. *dys* – приставка, означающая расстройство, *arthroo* – «членораздельно произношу») – нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации речевого аппарата, возникающее в результате поражений задне-лобных и подкорковых отделов мозга. При Д. в отличие от афазии ограничена подвижность органов речи (мягкого неба, языка, губ), вследствие чего затруднена артикуляция. У взрослых Д. не сопровождается распадом речевой системы: нарушениями восприятия речи на слух, чтения и письма. В детском возрасте Д. нередко приводит к нарушению произнесения слов и, как следствие, к нарушениям чтения и письма, а иногда и к общему недоразвитию речи. Недостатки речи при Д. могут быть исправлены с помощью логопедических занятий.
- **Дизонтогенез** – нарушение развития психики в целом или ее отдельных составляющих, нарушение темпов и сроков развития отдельных сфер психики и их компонентов. Термин впервые введен Й. Швальбе (1927) для обозначения отклонения внутриутробного формирования структур организма от нормального развития. В. В. Лебединский выделил шесть вариантов Д.: 1) недоразвитие; 2) задержанное развитие; 3) поврежденное развитие; 4) дефицитное развитие; 5) искаженное развитие и 6) дисгармоничное развитие.
- **Дикция** (от лат. *dictio* – «произнесение») – отчетливое, ясное, чистое произношение слов, звуков в разговоре, пении и пр. Отсутствие речи, скороговорки, проглатывания отдельных звуков и слогов, отсутствие дефектов речи.
- **Дисграфия** – 1. (от греч. *dys* – приставка, означающая расстройство, *grapho* – «пишу») – нарушение письма, при котором наблюдаются замены букв, пропуски и перестановки букв и слогов, а также слияние слов. Д. обусловлена нарушением речевой системы в целом и является симптомом алалии, разных форм афазий или недоразвития речи. В основе Д. обычно лежат

неполноценность фонематического слуха (слуха на речевые звуки) и недостатки произношения, препятствующие овладению фонематическим (звуковым) составом слова. Для исправления Д. проводятся занятия по коррекции недостатков устной речи, а также специальные упражнения в чтении и письме; 2) частичное специфическое нарушение процесса письма, обусловленное несформированностью (нарушением) высших психических функций и проявляющиеся в повторяющихся ошибках стойкого характера.

- **Дискалькулия** (иначе – акалькулия) – нарушение способности производить арифметические действия, обусловленные поражением доминантного полушария головного мозга (39-е поле Бродмана). В тяжелых случаях больной не может считать, в легких – наблюдаются затруднения или ошибки при оперировании цифрами.

- **Дискуссия** (от лат. *discussio* – «рассмотрение») – корректное обсуждение спорного вопроса. Для дискуссии характерны: четко сформулированная тема, стремление прийти к единому мнению.

- **Дислалия** – 1. (от дат. *dis-lalia* – «плохо говорю») расстройство устной речи, выражающееся в нарушении произношения звуков речи. У детей, как правило, сопровождается нарушениями письменной речи. 2. Неправильное произношение звуков речи, выражающееся в их искажении или замене. Причины дислалии разнообразны: подражание неправильному произношению, анатомо-физиологические отклонения речевых органов, например, их двигательная недостаточность, нерезко выраженные изменения в строении артикуляционного аппарата (неправильность прикуса, расположения зубов, отклонения в форме неба и др.).

- **Дислексия** – 1. (от лат. *dis-lego* – «плохо читаю») – нарушение чтения, связанное с нарушением или недоразвитием некоторых участков коры головного мозга. Чтение замедленное, угадывающее, с фонетическими искажениями; непонимание смысла прочитанного. 2. (от греч. *dys* – «повреждение», *lexia* – «речь») – существенные трудности в овладении чтением (в т. ч. в понимании прочитанного) и письмом у нормальных в других отношениях детей. Имеются данные о существовании наследственного фактора Д. Предполагается, что одной из причин Д. может быть задержка в развитии литерализации функций головного мозга.

- **Дисморфия** – нарушения морфологического (анатомического) строения организма при его формировании и иногда психическое расстройство по этой причине.

- **Диспут** (от лат. *disputare* – «рассуждать») – публичная речь на научную или общественно важную тему под руководством ведущего для установления истины.



- **Дисфония** (от греч. *dis-phone* – «расстройство голоса») – расстройство голоса.
- **Дополнительное образование** – вид образования, который направлен на всестороннее удовлетворение образовательных потребностей человека в интеллектуальном, духовно-нравственном, физическом и (или) профессиональном совершенствовании и не сопровождается повышением уровня образования.
- **Детский церебральный паралич (ДЦП)** – группа синдромов, которые являются следствием повреждений мозга, возникших во внутриутробном и раннем постнатальном периоде. Характерная особенность ДЦП – нарушение моторного развития ребенка, обусловленное прежде всего аномальным распределением мышечного тонуса и нарушением координации движений. Двигательные расстройства часто сочетаются с сенсорными, с задержкой речевого и психического развития, судорогами. Частота ДЦП составляет 2,5–5,9 на 1 000 младенцев.
- **Дыхание** (от лат. *respiratio*) – основная форма диссимиляции у животных, растений и многих микроорганизмов, физиологический процесс, обеспечивающий нормальное течение метаболизма (обмена веществ и энергии), условно разделяют на ключичное, грудное и брюшное.

## **Ж**

---

- **Жизненные компетенции** – это те навыки, знания и умения, а также способы их применения, которые необходимы человеку для максимально возможного независимого и самостоятельного функционирования.

## **З**

---

- **Задержка психического развития (ЗПР)** – 1. Нарушение нормального темпа психического развития, в результате чего ребенок, достигший школьного возраста, продолжает оставаться в кругу дошкольных интересов. 2. Особый тип дефицитарной аномалии психического развития ребенка. ЗПР имеет различное происхождение: в одних случаях она связана с особенностями, а точнее дефектами, конституции ребенка, вследствие чего по своему физическому и психическому развитию он начинает соответствовать более раннему возрасту («гармонический инфантилизм»); в др. случаях ЗПР возникает в результате различных соматических заболеваний (физически ослабленные дети) или органического поражения ЦНС (дети с минимальной мозговой дисфункцией). У детей с ЗПР отмечается значитель-

ное снижение работоспособности вследствие возникающих у них явлений церебрастении, психомоторной расторможенности, аффективной возбудимости. У них затруднено усвоение навыков чтения, письма, счета; страдают непосредственная память и внимание; имеются легкие нарушения речевых функций. Указанные затруднения компенсируются при специальных педагогических воздействиях на детей с ЗПР. В отличие от олигофрении, при которой наблюдается устойчивое общее недоразвитие психики, у детей с ЗПР обычно имеется парциальное (частичное) недоразвитие высших психических функций, носящее временный характер и преодолеваемое в детском или подростковом возрасте. Дети с ЗПР также характеризуются рядом личностных особенностей: недоразвитием эмоциональной сферы, длительным сохранением игровых интересов и т. д.

○ **Задержка речевого развития (ЗРР)** – отставание речевого развития от возрастной нормы речевого развития в возрасте до трех лет. С трех лет и старше несформированность всех компонентов речи квалифицируется как ОНР (общее недоразвитие речи).

○ **Заикание** – 1. Нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. 2. Логоневроз, нарушение плавного течения речи судорожными запинками.

○ **Замены звуков** – дефект воспроизведения звуков речи, при котором вместо правильного звука произносится звук, сходный по способу образования или по месту артикуляции, парный по глухости/звонкости, твердости/мягкости в зависимости от того, артикуляционные или акустические образы звуков не сформированы; субституция.

○ **Защитные механизмы** – совокупность бессознательных приемов, с помощью которых человек оберегает себя от психических травм.

○ **Звуковысотный слух** – способность слышать и воспринимать мелодику речи.

○ **Звукоподражания** – условное воспроизведение звуков природы и звучаний, сопровождающих некоторые процессы (смех, свист, шум и т. д.), а также криков животных.

## **И**

---

○ **Импрессивная речь** – восприятие, понимание речи.

○ **Инвалидность** – утрата или ограничение возможности принимать участие в жизни общества наравне с другими людьми вследствие физических, психических или социальных факторов.

- **Индивидуальный учебный план** – учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.
- **Инклюзивное образование** – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.
- **Инклюзия** – различаются два понимания: с одной стороны, это такая практика включения человека в культуру и социум (включения человека в его соотнесенности с референтной группой), которая способствует культурному обогащению как самого человека, так и всей культуры данного социума. Это понятие, предложенное в социальной философии, опирается на понятие включающего общества. С другой стороны, инклюзией также называют включение ребенка с ОВЗ в учебный коллектив здоровых сверстников в соответствии с его правом на образование. Подобная инклюзия может быть реально обеспечена или не обеспечена с помощью средств, необходимых для реального осуществления права на образование.
- **Иннервация** – обеспечение органов и тканей нервами и, следовательно, связью с центральной нервной системой.
- **Инсульт** – вызванное патологическим процессом острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) с развитием стойких симптомов поражения центральной нервной системы. Геморрагический инсульт обусловлен кровоизлиянием в головной мозг или его оболочки, ишемический инсульт обусловлен прекращением или значительным уменьшением кровоснабжения участка мозга, тромботический инсульт обусловлен закупоркой сосуда мозга тромбом, эмболический инсульт обусловлен закупоркой сосуда мозга эмболом.
- **Интеграция** – введение человека в состав социальной группы, которое обеспечивает его взаимодействие с данной социальной группой на паритетных основаниях. Как и понятие инклюзии, интеграция имеет деонтический или онтический смысл, т. е. указывает либо на должное, либо на сущее. Относительно интеграции в деонтическом смысле реальные отношения человека с группой могут быть определены, например, как недостаточная интеграция.
- **Интегрированные группы** – группы, взаимодействие участников в которых строится на основе идеи интеграции, в данном случае речь идет о группах, включающих как участников с ОВЗ, так и не имеющих подобных ограничений, причем отношения в них ориентируются на обеспечение взаимодействия на паритетных основаниях.

- **Интонация** (от лат. *intono* – «громко произношу») – совокупность звуковых элементов речи (силы, высоты, тембра, длительности звучания). Интонация создает дополнительный оттенок смысла, подтекст речи, помогает лучше понять высказывание. Если речь насыщена интонациями, она особенно понятна и красива.
- **Инфантилизм** (от лат. *infantilis* – «детский») – задержка в развитии организма. Характерный признак И. – сочетание физического и психического недоразвития. У ребенка задерживается рост, сохраняются детские пропорции тела, половые органы недоразвиты, вторичные половые признаки отсутствуют или недостаточно выражены. Психическое развитие ниже возрастного уровня. Особенность И. – обратимость симптомов и полная компенсация психического развития детей в дальнейшем. Некоторые формы И. имеют генотипическую обусловленность. Причинами И. могут быть перенесенные в раннем детстве инфекционные заболевания, интоксикации, длительные кишечные расстройства, авитаминозы. В ряде случаев И. обусловлен повреждением плода, патологией его внутриутробного развития или родовой травмой.
- **Искажение звука** – ненормативное произношение звука; вместо правильного звука произносится звук, которого нет в фонетической системе данного языка.

## К

---

- **Каппацизм** – недостаток произношения звука [к].
- **Качество образования** – комплексная характеристика образовательной деятельности и подготовки обучающегося, выражающая степень их соответствия федеральным государственным образовательным стандартам, образовательным стандартам, федеральным государственным требованиям и (или) потребностям физического или юридического лица, в интересах которого осуществляется образовательная деятельность, в том числе степень достижения планируемых результатов образовательной программы.
- **Квалификация** – уровень знаний, умений, навыков и компетенции, характеризующий подготовленность к выполнению определенного вида профессиональной деятельности.
- **Кинестетические ощущения** – ощущения положения и движения органов.
- **Клонические судороги** – судороги, которые характеризуются быстрой сменой сокращения и расслабления мышц. Тонические судороги характеризуются длительным сокращением мышц, что вызывает продолжительное вынужденное напряженное положение.

- **Ключичное дыхание** – короткое, поверхностное дыхание.
- **Коммуникация** – 1. (от лат. *communico* – «общаюсь») контакты, общение, обмен информацией. 2. Процесс обмена информацией, мыслями, чувствами между людьми. Ранняя коммуникация – процесс обмена информацией, в который включается ребенок, еще не владеющий или только начинающий овладевать языком. Специальный педагог – специалист по ранней коммуникации; коммуникация – взаимодействие с детьми младенческого и раннего возраста является основой, сутью профессиональной работы педагога со специализацией для работы с детьми от 0 до 3 лет. При подготовке специалистов в педагогическом институте для работы с детьми от 0 до 3 лет логично было бы заменить термины «логопед» и «олигофренопедагог» на термин «специальный педагог, специалист для работы с детьми младенческого и раннего возраста».
- **Компенсация** – сложный, многоаспектный процесс перестройки психических функций при нарушении или утрате каких-либо функций организма.
- **Контаминация** – ошибочное воспроизведение слов, заключающееся в объединении в одно слово слогов, относящихся к различным словам.
- **Конфликт интересов педагогического работника** – ситуация, при которой у педагогического работника при осуществлении им профессиональной деятельности возникает личная заинтересованность в получении материальной выгоды или иного преимущества и которая влияет или может повлиять на надлежащее исполнение педагогическим работником профессиональных обязанностей вследствие противоречия между его личной заинтересованностью и интересами обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся.
- **Коррекционная педагогика** – 1. Область педагогического знания, предметом которой является разработка и реализация в образовательной практике системы условий, предусматривающих своевременную диагностику. 2. (Специальная) педагогика – это область педагогики, изучающая условия обучения и воспитания, необходимые детям с различными психофизическими нарушениями для достижения максимально возможного уровня личностного развития, образования и готовности к самостоятельной взрослой жизни.
- **Коррекционная программа** – это нормативный документ, определяющий содержание и последовательность коррекционно-развивающей работы. Как правило, она включает: объяснительную записку, которая содержит перечень целей и задач и определяет контингент детей и подростков, нуждающихся в работе по данной программе (с показаниями и противопоказаниями); учебно-тематический план с реферативным описанием каждой темы. Тематический план строится с учетом необходимой последовательности формирования целе-

вых качеств и свойств (когнитивных или личностных) и указанием объема (в часах) коррекционно-развивающей работы по каждой теме программы; описание организационных форм работы по темам программы.

- **Коррекция произношения** – исправление недостатков произношения, включая все его составные части, дыхание, голос, звуки, словесное и фразовое ударение, членение речи паузами, темп и соблюдение орфоэпических норм.

- **Кохлеарная имплантация** – современный метод восстановления слуха у глухих пациентов, разновидность слухопротезирования. В отличие от обычного слухового аппарата, который усиливает слуховые сигналы, кохлеарный имплант (КИ) преобразует их в электрические импульсы, стимулирующие слуховой нерв. Эти импульсы передаются по слуховому нерву в слуховые центры мозга и вызывают слуховые ощущения. КИ состоит из двух частей: имплантируемой (приемник с индукционной катушкой и цепочка электродов) и наружной (микрофон, размещаемый в корпусе заушного слухового аппарата, речевой процессор и антенна передатчика). Рекомендуется глухим детям с возраста до двух лет, когда, несмотря на адекватное протезирование слуховыми аппаратами и регулярные занятия с сурдопедагогом и родителями, не развиваются слуховые реакции и речевая активность. В мире более 60 000 глухих людей пользуются КИ, значительная часть из них – дети.

- **Краснуха** – острое инфекционное заболевание, сопровождающееся сыпью. Чаще всего болеют дети раннего и дошкольного возраста, но заразиться этим заболеванием воздушно-капельным путем можно в любом возрасте. Особенно опасна для беременных женщин, т. к. может привести к внутриутробному множественному поражению ребенка. Краснуха, внутриутробно приобретенная, – синдром, вызывающий у детей тяжелые поражения развития. Вирус краснухи проникает от заболевшей матери через плаценту в плод и может вызвать различные врожденные нарушения у ребенка. Наибольший риск множественного поражения плода имеет заболевание матери на ранних сроках беременности, когда глаза, уши и сердце развиваются наиболее интенсивно. По зарубежным данным, примерно 87 % детей с этим синдромом имеют нарушения слуха; 46 % – врожденный порок сердца; 34 % – нарушения зрения и 39 % – трудности в обучении. Ребенок может иметь только нарушения слуха или зрения, может быть слабовидящим глухим или иметь другие нарушения. Для всех детей характерно отставание в росте и весе с рождения. С начала 70-х гг. в развитых странах мира проводятся профилактические прививки против краснухи; в Российской Федерации – с 1998 г.

- **Культура речи** – многозначное понятие, включающее в себя: правильность речи, то есть владение нормами устного и письменного литературного

языка (правилами произношения, ударения, словоупотребления, лексики, грамматики и стилистики), и речевое мастерство, то есть умение выбирать из существующих вариантов наиболее точный в смысловом отношении, стилистически и ситуативно уместный, выразительный и т. п. Культура речи предполагает высокую общую культуру человека.

○ **Культурный дефицит** – недостаточность осмысления тех или иных сторон жизни личности и общества с помощью средств и в формах культурного выражения, что создает условия для неудовлетворения культурных потребностей как индивида, так и группы или социума в целом, а также делает затрудненным или невозможным культурную творческую работу с этими сторонами жизни личности или общества.

○ **Культуротворческая деятельность** – творческая деятельность, в которой человек выражает свои культурные потребности и их особенности и тем самым получает возможность работы с ними в культурных формах.

## Л

---

○ **Ламбдацизм** – неправильное произношение звуков [л], [л’].

○ **Лексикон** – словарный запас.

○ **Логическая пауза** – пауза, разделяющая речь говорящего на речевые такты в соответствии со смысловыми и грамматическими связями между словами, характеризуется изменением высоты тона и голоса.

○ **Логическое ударение** – выделение наиболее важного слова в ряду остальных слов для придания предложению точного смысла. Логическое ударение падает на то слово, которое имеет существенно важное, по намерению говорящего, значение.

○ **Логичность речи** – коммуникативное качество речи. Для достижения логичности речи следует добиваться смысловой непротиворечивости высказывания.

○ **Логопедический массаж** – одна из логопедических техник, способствующая нормализации произносительной стороны речи и эмоционального состояния лиц, страдающих речевыми нарушениями. Логопедический массаж входит в комплексную медико-педагогическую систему реабилитации детей, подростков и взрослых, страдающих речевыми нарушениями.

○ **Логопедия** (от греч. *logos* – «слово, учение», *paideia* – «воспитание») – отрасль специальной педагогики, в задачу которой входит изучение развития речи, недостатков речи, разработка путей профилактики и преодоления недостатков речи; создания условий для наилучшего развития речи.

- **Логоритмика** – это система двигательных упражнений, в которых различные движения сочетаются с произнесением специального речевого материала. Логоритмика – форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций.
- **Логоррея** – безудержный, бессвязный речевой поток, часто представляющий пустой набор отдельных слов, лишенных логической связи. Наблюдается при сенсорной афазии.
- **Логофобия** (от греч. *logos* – «учение», *phobos* – «страх») – боязнь произнесения слов, речи.
- **Локализация функций** – согласно теории системной динамической локализации высших психических функций, мозг рассматривается как субстрат, состоящий из дифференцированных по своим функциям отделов, работающих как единое целое. Локальный – местный, ограниченный определенной областью, участком.

## **М**

---

- **Макроглоссия** – патологическое увеличение языка; наблюдается при аномальном развитии и при наличии в языке хронического патологического процесса. При М. наблюдаются значительные нарушения произношения.
- **Массаж** (от франц. *massage*, от араб. *tase* – «касаться») – совокупность приемов механического дозированного воздействия на какие-либо участки поверхности тела человека, проводимых с помощью специальных аппаратов или руками с лечебной или профилактической целью.
- **Междисциплинарная команда специалистов** – группа специалистов различных специальностей (врачей, физических терапевтов, педагогов, психологов и др.), работающих в службе ранней помощи (раннего вмешательства) и оказывающих помощь конкретному ребенку и его семье. Работа в команде строится на партнерских взаимоотношениях между специалистами, все решения принимаются ими совместно после обсуждений, но при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу.
- **Мелодика речи** – повышение и понижение тона голоса.
- **Менингит** – воспаление мягких мозговых оболочек мозга. По характеру воспалительного процесса, изменений в цереброспинальной жидкости менингиты делят на гнойные и серозные. К первичным менингитам относят гнойные (менингококковый, пневмококковый) и серозные, к вторичным – менингиты, возникающие как осложнения при гнойном отите, абсцессе легкого, открытой



черепно-мозговой травме, а также менингиты при общих инфекционных заболеваниях (туберкулез, сифилис, эпидемический паротит и др.).

- **Менингоэнцефалит** – воспаление мягких мозговых оболочек и вещества мозга в результате различных заболеваний. В зависимости от распространенности и глубины поражения может иметь разную, часто очаговую неврологическую симптоматику.

- **Микрогlossия** – аномалия развития, малые размеры языка.

- **Микрофтальм** – врожденное недоразвитие глазного яблока, которое правильно сформировано, но уменьшено во всех размерах. Часто сочетается с различными пороками развития. Зрение при микрофтальме понижено, а при значительной его степени отсутствует совершенно.

- **Микроцефалия** – уменьшение размеров черепа вследствие недоразвития мозга, клинически сопровождающееся умственной отсталостью и неврологическими нарушениями. На долю микроцефалии приходится до 20 % всех случаев олигофрении. В настоящее время микроцефалию разделяют на наследственную, эмбриопатическую и синдромологическую (как синдром почти при всех хромосомных абберациях и при некоторых болезнях обмена). Общая частота всех форм микроцефалии составляет 1,6 случая на 1 000 новорожденных.

- **Мимика** – совокупность движений мышц лица, движений глаз человека, выражающая его состояние или его отношение к чему-то.

- **Миопия** (от греч. *μυοψ* – «близорукий») – близорукость, внешне характеризуется понижением зрения вдаль и хорошим зрением вблизи. Зрение вдаль улучшается при прищуривании и при соответствующей оптической коррекции, ухудшается в сумерках. Бывает врожденная, как результат наследственных факторов, и приобретенная внутриутробно при любой патологии беременности, недоношенности, родовой травме шейного отдела позвоночника. Врожденная близорукость часто сопровождается другими заболеваниями оптических сред и может привести к слабовидению и слепоте. Детям с этим заболеванием назначают очковую или контактную коррекцию, проводят регулярные курсы лечения, улучшающие обменные процессы в глазу.

- **Минимальная мозговая дисфункция (ММД)** (англ. *Minimal braindysfunction*) – биологически обусловленная недостаточность функций ЦНС, приводящая к легким расстройствам поведения и снижению обучаемости. Причинами ММД являются различные вредности, перенесенные в период внутриутробного развития (токсикоз, инфекционные заболевания у матери, алкогольная интоксикация в поздние сроки беременности), травмы во время родов, заболевания в течение первых лет жизни. По разным данным, число детей с ММД колеблется в пределах от 2 до 21 %. Большинство детей с ММД

отличаются повышенной моторной активностью, легкой отвлекаемостью. Настроение может меняться от приподнятого до депрессивного. Могут наблюдаться нарушения пространственного восприятия, счета и чтения, часто отмечаются речевые нарушения. При некоторых формах органического поражения ЦНС в большей степени страдают психические процессы (память, внимание), а личностное развитие остается нормальным. При других поражениях происходит нарушение преимущественно эмоционально-волевых механизмов, формирование психопатоподобного синдрома. Это проявляется в повышенной возбудимости, психической неустойчивости и обидчивости.

- **Мнемоника** – приемы, обеспечивающие запоминание при помощи искусственных ассоциаций.

- **Модифицирование программы** – учебные и связанные с оценкой решения, принятые для восполнения образовательных нужд учащегося. Эти решения состоят из индивидуальных целей и результатов обучения, которые отличаются от результатов обучения по курсу или предмету. Модифицирование программы рассматривается для тех учащихся, чьи особые потребности не позволяют им выполнить учебную программу (т. е. учащиеся с ограниченным осознанием окружающей среды, учащиеся со слабым психическим/физическим здоровьем, учащиеся с проблемами здоровья, познавательными/множественными проблемами).

- **Модуляция голоса** – изменение голоса по высоте, силе, тембру и длительности.

- **Мозжечковая атаксия** – поражение мозжечковой системы мозга, вызывающее нарушение координации движений и равновесия. Проявляется в форме динамической (нарушение координации при произвольных движениях конечностей, особенно верхних) или статической (проявляется нарушением равновесия в положении стоя и сидя) атаксии.

- **Мониторинг** – это многоуровневая, иерархическая система организации, сбора, обработки, хранения и распространения информации об обследуемой системе или отдельных ее элементах, ориентированная на информационное обеспечение управления данной системой, позволяющая судить о состоянии объекта мониторинга в любой момент и может обеспечить прогноз его развития. Информация, собираемая в процессе мониторинга, служит целям управления, повышению эффективности управленческих решений по изменению образовательных условий. Мониторинг в образовании – это система сбора, обработки, хранения и распространения информации об образовательной системе или отдельных ее элементах, ориентированная на информационное обеспечение управления, которая позволяет судить о состоянии объекта в любой момент времени и может обеспечить прогноз его развития. Монито-

ринг образования рассматривается как государственная система наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния системы образования, а также образовательной среды, определения причинно-следственных связей между состоянием образования населения и воздействием факторов среды на образование. Накопленные данные мониторинга дают возможность сравнения, анализа и построения прогностической модели, прогноза развития объекта мониторинга. Оперативные данные мониторинга – это показатели на данный момент времени, дающие возможность для адекватного вмешательства с целью преодоления возможных опасностей или нежелательных тенденций. Проблемный мониторинг – выяснение закономерностей, процессов, опасностей, тех проблем, которые известны и насущны с точки зрения управления. Информационный мониторинг – это сбор, накопление, систематизация и, возможно, распространение информации, которое не предусматривает проведение специально организованного обследования на этапе сбора информации. Базовый мониторинг – выявление проблем и рисков до того, как они будут осознаны в сфере управления. По сути, базовый мониторинг является мониторингом состояния системы, позволяет собрать о ней информацию (составить банк данных) для проведения последующих исследований, в том числе и мониторинга другого вида. Средства мониторинга – это совокупность приемов и операций достижения целей. В рамках проекта методы и средства конкретизируются совокупностью планируемых мероприятий. Программа мониторинга – документ, содержащий методологические, методические и процедурные основы исследования. Индикатор (маркёр) мониторинга – это доступная для наблюдения и измерения характеристика изучаемого объекта.

○ **Моторика** 1. (англ. *motorics*) – вся сфера двигательных функций (т. е. функций двигательного аппарата) организма, объединяющая их биомеханические, физиологические и психологические аспекты. 2. Совокупность двигательных реакций.

○ **Мутация голоса** – изменение голоса, наступающее в результате возрастных изменений в голосовом аппарате (13–15 лет).

○ **Мутизм** – 1. (от лат. *mutus* – «немой») – специфическая немота, которую характеризуют как демонстрируемую неспособность к экспрессивной речи при сохранности речевого аппарата. Наблюдается при психических заболеваниях (истерический М.), у застенчивых детей, при аутизме и др. Существует также избирательный М. – немота в одних ситуациях (напр., в школе и на улице) и нормальная речь в кругу близких. 2. Прекращение речевого общения с окружающими вследствие психической травмы.

## Н

---

- **Навык** – 1. Автоматизированные компоненты сознательной деятельности, возникшие в результате упражнений, упрочившиеся способы действий. 2. Автоматически осуществляемое действие, не требующее сознательного контроля и специальных волевых усилий для его выполнения.
- **Направленность (профиль) образования** – ориентация образовательной программы на конкретные области знания и (или) виды деятельности, определяющая ее предметно-тематическое содержание, преобладающие виды учебной деятельности обучающегося и требования к результатам освоения образовательной программы.
- **Нарушение голоса** – отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосообразующего аппарата.
- **Нарушение развития** – последствия тех или иных изменений в состоянии здоровья или неадекватного воспитания ребенка в семье (сиротском учреждении). Нарушения развития у ребенка двигательных, когнитивных, коммуникативных, сенсорных или иных функций.
- **Нарушения речи** – отклонения в речи говорящего от языковой нормы, принятой в данной языковой среде, проявляющиеся в парциальных (частичных) нарушениях (звукопроизношения, голоса, темпа и ритма и т. д.) и обусловленные расстройствами нормального функционирования психофизиологических механизмов речевой деятельности.
- **Невербальные средства общения** – жесты, мимика, пантомимика, выразительные движения.
- **Нейроинфекция** – общее название инфекционных болезней, характеризующихся преимущественной локализацией возбудителей инфекции в ЦНС (менингиты, менингоэнцефалиты и др.).
- **Нейропсихология** – наука о мозговой организации высших психических функций человека. Н. изучает психологическую структуру, мозговую организацию неречевых ВПФ и речевой функции. Н. изучает нарушения речевой и других ВПФ в зависимости от характера поражения мозга (локального, диффузного, межзональных связей), а также диагностику этих нарушений и методы коррекционно-восстановительной работы.
- **Нейросенсорная глухота** – нарушения слуха, обусловленные поражением звуковоспринимающих структур слуховой системы – слуховых рецепторов улитки (волосковых клеток), слухового нерва, подкорковых и корковых отделов слухового анализатора. Поражение слуха обычно начинается с наружных волосковых клеток улитки. Эти клетки наиболее чувствительны к различным повреждающим воздействиям – ототоксическим медицинским препаратам, вирусной инфекции, дефициту кислорода и др. Постепенно процесс

охватывает внутренние волосковые клетки, а также другие структуры улитки. Поражения в слуховом нерве бывают менее выражены и более диффузны. Они охватывают разные волокна слухового нерва и клетки спирального ганглия. В наибольшей степени слуховой нерв страдает при потере слуха от менингита и паротита.

○ **Нистагм** (от греч. *nystagmos* – «дремота») – ритмические «пилообразные» вращения глазного яблока, состоящие из относительно медленного движения в одном направлении и быстрого возвратного движения. Н. может возникать при воздействии различного вида раздражителей. Один из видов Н. – так называемый вестибулярный Н., возникающий при воздействии на полукружные каналы вестибулярного аппарата тепловых или холодных раздражителей. Оптико-кинетический Н. возникает при фиксации глазом объекта, который двигается в поле зрения (частный случай – железнодорожный нистагм, возникающий при наблюдении из окна движущегося поезда).

## О

---

○ **Обеспечение равных возможностей для людей с инвалидностью** – обеспечение равных возможностей и услуг для людей, имеющих инвалидность и не имеющих ее.

○ **Образование** – единый целенаправленный процесс воспитания и обучения, являющийся общественно значимым благом и осуществляемый в интересах человека, семьи, общества и государства, а также совокупность приобретаемых знаний, умений, навыков, ценностных установок, опыта деятельности и компетенции определенных объема и сложности в целях интеллектуального, духовно-нравственного, творческого, физического и (или) профессионального развития человека, удовлетворения его образовательных потребностей и интересов.

○ **Образовательная деятельность** – деятельность по реализации образовательных программ.

○ **Образовательная организация** – некоммерческая организация, осуществляющая на основании лицензии образовательную деятельность в качестве основного вида деятельности в соответствии с целями, ради достижения которых такая организация создана.

○ **Образовательная потребность** – социальная потребность в социальном статусе человека, которая проявляется в стремлении человека занять определенное место и положение в обществе; высшая личностная потребность в самореализации человека, непрерывном его развитии как производителя куль-

туры, гаранта сохранения цивилизации; это система ценностей, моделей поведения, которая позволяет человеку ориентироваться в окружающем мире.

○ **Образовательная программа** – комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий и в случаях, предусмотренных законодательством, форм аттестации, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных компонентов, а также оценочных и методических материалов.

○ **Образовательный процесс** – развитие и саморазвитие человека как личности в процессе его обучения;

– совокупность учебно-воспитательного и самообразовательного процессов, направленная на решение задач образования, воспитания и развития личности в соответствии с государственным образовательным стандартом;

– это движение от целей образования к его результатам, приводящее к заранее намеченному изменению состояния, преобразованию свойств и качеств обучаемых;

– целенаправленный целостный процесс воспитания и обучения, педагогически спланированное и реализуемое единство целей, ценностей, содержания, технологий, организационных форм, диагностических процедур и др.

○ **Образовательный стандарт** – совокупность обязательных требований к высшему образованию по специальностям и направлениям подготовки, утвержденных образовательными организациями высшего образования, определенными законодательством или указом Президента Российской Федерации.

○ **Обратная связь** – процесс получения информации о состоянии партнера по общению с целью улучшения общения и достижения желаемого результата.

○ **Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

○ **Обучающийся** – физическое лицо, осваивающее образовательную программу.

○ **Обучение** – целенаправленный процесс организации деятельности обучающихся по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности, развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию у обучающихся мотивации получения образования в течение всей жизни.

○ **Общее недоразвитие речи (ОНР)** – различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов

речевой системы, относящихся к ее звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте.

○ **Общее образование** – вид образования, который направлен на развитие личности и приобретение в процессе освоения основных общеобразовательных программ знаний, умений, навыков и формирование компетенции, необходимых для жизни человека в обществе, осознанного выбора профессии и получения профессионального образования.

○ **Общение** – сложный, многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми.

○ **Ограничения жизнедеятельности** – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять деятельность способом или в рамках, считающихся нормальными для человека. ОЖД отражает расстройство на уровне индивида, его способность осуществлять основные компоненты повседневной деятельности, социальные функции и навыки, а также сложные виды интегративной деятельности.

○ **Ограниченные возможности здоровья (ОВЗ)** – любая утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции либо отклонение от них, влекущие полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную, профессиональную или иную деятельность способом и в объеме, которые считаются нормальными для человека при прочих равных возрастных, социальных и иных факторах.

○ **Олигофрения** (от греч. *oligos* – «немногий», *phren* – «ум») – слабоумие. Выделяются две основные группы: а) олигофрения, обусловленная генетическими нарушениями; б) олигофрения, обусловленная внешними факторами: инфекциями, травмами, алкогольной интоксикацией матери, радиоактивным и рентгеновским облучением половых клеток родителей и плода. Имеют также значение заболевания эндокринной и сердечно-сосудистой систем во время беременности, несовместимость крови матери и плода. Для клинико-психологической структуры олигофрении характерны два основных признака: тотальность и иерархичность. Тотальность проявляется в недоразвитии всех нервно-психических процессов и в определенной мере даже соматических функций, начиная от врожденной несформированности внутренних органов (пороков сердца, других систем), недоразвития костной и мышечной ткани, сенсорики, моторики, эмоций и кончая высшими психическими функциями, такими как речь и мышление, несформированностью личности в целом. Иерархичность нарушений выражается в том, что недостаточность гнозиса, праксиса, памяти, эмоций, как правило, проявляется в меньшей степени, чем недоразвитие мышления. Эта же закономерность распространяется и на нейродинамические процессы, явления нарушения подвижности (инерт-

ность), характерные для олигофрении, в большей степени наблюдаются в интеллектуально-речевой сфере и меньше – в сенсомоторной. Недоразвитие высших форм познавательной деятельности вторично задерживает развитие других психических функций. Поэтому степень их недоразвития большей частью соответствует тяжести интеллектуального дефекта. Большая сохранность одних психических функций по сравнению с другими создает условия для адресных форм психолого-педагогической коррекции. Так, при первично низком уровне развития моторных навыков обучение позволяет достичь значительного прогресса даже у детей с выраженной формой олигофрении. В эмоциональной сфере при недоразвитии высших форм остаются относительно сохранными «симпатические» эмоции: сочувствия, переживания, стыда, обиды и т. д. Этот момент имеет большое значение в воспитании умственно отсталых детей.

○ **Организации, осуществляющие образовательную деятельность**, – образовательные организации, а также организации, осуществляющие обучение. К организациям, осуществляющим образовательную деятельность, могут приравниваться и индивидуальные предприниматели, осуществляющие образовательную деятельность.

○ **Организация, осуществляющая обучение**, – юридическое лицо, осуществляющее на основании лицензии наряду с основной деятельностью образовательную в качестве дополнительного вида деятельности.

○ **Органы артикуляции** – губы, язык, нижняя челюсть, глотка. Точная артикуляция дает четкую, чистую речь.

○ **Особые образовательные потребности** – такие характеристики, которые делают необходимым обеспечение учащегося ресурсами, отличными от тех, которые нужны большинству учащихся. Особые образовательные потребности выявляются в ходе оценки учащегося; они являются основой для определения соответствующей образовательной программы (в том числе необходимых ресурсов) для данного учащегося.

○ **Отит** – воспалительный процесс уха. Наиболее часто встречающееся заболевание уха в детском возрасте – острый гнойный средний отит при простудных заболеваниях и детских инфекциях (грипп, ангина, острый катар дыхательных путей, корь и скарлатина), сопровождающийся понижением слуха и сильными стреляющими болями в ухе.

○ **Отношения в сфере образования** – совокупность общественных отношений по реализации права граждан на образование, целью которых является освоение обучающимися содержания образовательных программ (образовательные отношения), и общественных отношений, которые связаны с образовательными отношениями и целью которых является создание условий для реализации прав граждан на образование.



- **Отраженная речь** – повторенная за кем-либо речь.
- **Оценка потребностей** – систематический процесс сбора информации с целью принятия соответствующих образовательных решений для учащегося. Это совместный и последовательный процесс, направленный на выявление сильных сторон и потребностей учащегося, на определение целей, результатом чего является идентификация и реализация выбранных образовательных стратегий.

## П

---

- **Пальчиковые игры** – общепринятое название занятий на развитие мелкой моторики у детей. Пальчиковые игры развивают мелкую моторику, а ее развитие стимулирует развитие некоторых зон головного мозга, в частности речевых центров.
- **Пантомимика** – совокупность выразительных движений тела, сопровождающая речь и эмоции.
- **Парааутизм** – похожее на аутизм состояние, которое может наступить у ребенка в результате нарушения привязанности. В отличие от истинного аутизма обратимое при изменении условий воспитания, внимании и заботе о ребенке со стороны взрослых.
- **Паралингвистика** – вокальные возможности голоса.
- **Парафазия** – нарушения речевого высказывания, проявляющиеся в пропусках, ошибочной замене или перестановке звуков и слогов в словах (литеральная парафазия, например «моколо» вместо «молоко», «скул» вместо «стул») или в замене необходимых слов другими, не имеющими отношения к смыслу высказывания (вербальная парафазия), в устной и письменной речи.
- **Паротит** – воспаление околоушной (слюнной) железы. Возникает при проникновении в околоушную железу возбудителей гнойной или гнилостной инфекции, чаще из полости рта или с током крови и лимфы при разных инфекционных заболеваниях (сыпной и брюшной тифы, септические заболевания, скарлатина, грипп). Паротит эпидемический (иначе заушница, свинка) – острое общее инфекционное заболевание, поражающее преимущественно детей и часто дающее осложнение, приводящее к нарушению слуха у ребенка.
- **Патогенез** – 1. Механизм развития конкретной болезни, патологического процесса или состояния. 2. Внутренние механизмы возникновения и развития патологических процессов, лежащих в основе болезни.
- **Пауза** – остановка в течении речи.

- **Педагогический работник** – физическое лицо, которое состоит в трудовых, служебных отношениях с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, и выполняет обязанности по обучению, воспитанию обучающихся и (или) организации образовательной деятельности.
- **Персеверации** – 1. Циклическое повторение или настойчивое воспроизведение, часто вопреки сознательному намерению, каких-либо действий, мыслей или переживаний. 2. Навязчивое повторение одного и того же слова, звука.
- **Пигментный ретинит** – пигментная дистрофия (дегенерация, ретинодистрофия) сетчатки глаза. Обычно имеет врожденный или наследственный характер. Клинические признаки заболевания могут проявляться у детей в дошкольном и юношеском возрасте. Заболевание характеризуется резким ухудшением зрения в сумерках (куриная слепота) с постепенным ухудшением периферического зрения вплоть до «трубчатого» зрения. В связи с нарушением трофики глаза могут развиваться катаракта, глаукома, отслойка сетчатки и др.
- **Подвижность голоса** – способность голоса легко изменять свою высоту и силу. Отсутствие подвижности в голосе делает его монотонным.
- **Подвижность речи** – способность управлять скоростью ритмического движения речи, ее темпом, свободно переходя от замедленного к быстрому и наоборот. Такая способность вырабатывается в процессе тренировок.
- **Праксис** (от греч. *praxis* – «действие») – собирательное понятие для произвольных целенаправленных двигательных действий человека. Праксис может нарушаться при различных поражениях головного мозга. Часто используется в психологической, психиатрической и неврологической литературе как праксис позы и оральный праксис (произвольные движения языка, губ, нижней челюсти). Иногда используется для определения праксиса как предметных действий.
- **Практика** – вид учебной деятельности, направленной на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенции в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- **Пренатальный период** – относящийся к периоду перед рождением.
- **Примерная основная образовательная программа** – учебно-методическая документация (примерный учебный план, примерный календарный учебный график, примерные рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных компонентов), определяющая рекомендуемые объем и содержание образования определенного уровня и (или) определенной направленности, планируемые результаты освоения образовательной программы, примерные условия образовательной деятельности, включая

примерные расчеты нормативных затрат оказания государственных услуг по реализации образовательной программы.

- **Присмотр и уход за детьми** – комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня.

- **Просодика** – мелодико-интонационная сторона речи.

- **Профессиональное образование** – вид образования, который направлен на приобретение обучающимися в процессе освоения основных профессиональных образовательных программ знаний, умений, навыков и формирование компетенции определенных уровня и объема, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере и (или) выполнять работу по конкретным профессии или специальности.

- **Профессиональное обучение** – вид образования, который направлен на приобретение обучающимися знаний, умений, навыков и формирование компетенции, необходимых для выполнения определенных трудовых, служебных функций (определенных видов трудовой, служебной деятельности, профессий).

- **ПМПК (психолого-медико-педагогическая комиссия)** – это комиссия, на которой происходит комплексная диагностика ребенка разными специалистами на наличие диагнозов. Создается в целях коррекции детского недоразвития, путем установления права данной категории детей на специальное образование, а также для консультирования родителей (законных представителей), педагогов и других заинтересованных лиц по всем вопросам, связанным с физической и (или) психической недостаточностью детей.

- **ПМПк (Психолого-медико-педагогическая консультация, консилиум)** – школьный психолого-медико-педагогический консилиум – необходимое звено в системе диагностико-консультативной работы: осуществляет диагностику учащихся и консультирование родителей и педагога, организует помощь и педагогическую поддержку детям с трудностями в обучении, готовит документы на ПМПК (психолого-медико-педагогическую комиссию).

## **Р**

---

- **Раннее вмешательство** (прямой перевод англ. *early intervention*) – система помощи детям раннего возраста с нарушениями развития или риском появления таких нарушений и их семьям. В программах раннего вмешательства работают педагоги, логопеды, педиатры, неврологи, физические терапевты, психологи,

а также социальные работники. Термин «Ранняя помощь» кажется нам более точным.

- **Распад речи** – утрата имевшихся речевых навыков и коммуникативных умений вследствие локальных поражений мозга.

- **Растормаживание** – прекращение состояния внутреннего торможения в коре больших полушарий головного мозга под влиянием посторонних раздражителей.

- **Растормаживание речи у взрослых** – восстановление речевой функции у безречевых больных.

- **Растормаживание речи у детей** – активизация развития речи у детей с задержкой речевого развития.

- **Реабилитация инвалидов** – в соответствии с приложением к Постановлению-Приказу Минтруда и соцразвития РФ и Минздрава РФ № 1/30 от 29.01.1997 понимается как система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности (ОЖД), вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Целью реабилитации является восстановление здоровья, трудоспособности, личностного и социального статуса инвалидов, достижение ими материальной и социальной независимости, интеграции (или реинтеграции) в обычные условия жизни общества. Реабилитация – восстановление (или компенсация) нарушенных функций или структур организма.

- **Ретинопатия** (от лат. *retina* – «сетчатка», *pato* – «страдание») – невоспалительное изменение сетчатки глаза человека. Ретинопатия недоношенных – тяжелое заболевание сетчатки и стекловидного тела глаза, развивающееся преимущественно у глубоко недоношенных детей. В основе заболевания лежит нарушение нормального образования сосудов сетчатки в результате действия множества факторов. Диабетическая ретинопатия развивается при длительном течении диабета. При этом виде ретинопатии поражаются сосуды сетчатки, наблюдаются кровоизлияния различной интенсивности и расположения. В зависимости от локализации и распространенности страдают острота зрения и периферическое зрение.

- **Референтная группа** – социальная группа, в которой для человека (в частности, для человека с ОВЗ) становятся возможными рефлексивное узнавание самого себя и тем самым идентификация с группой на паритетных основаниях.

- **Рефлекс** – в физиологии опосредованная нервной системой закономерная ответная реакция организма на раздражитель.

- **Речевой слух** – способность человека при восприятии речи улавливать и воспроизводить все фонологические средства языка. Компоненты речевого слуха.
- **Речевой такт** (синтагма) – слово или группа слов внутри предложения, которые объединены смыслом.
- **Речь** – система используемых человеком звуковых сигналов, письменных знаков и символов для передачи и хранения информации.
- **Ринолалия** (от греч. *rhino* – «нос», *lalia* – «речь») – нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит от неправильного направления голосо-выдыхательной струи вследствие либо органических дефектов носоглотки, носовой полости, мягкого и твердого неба, либо расстройств функции мягкого неба. Различают открытую, закрытую и смешанную ринолалию. Обусловлена анатомо-физиологическими нарушениями речевого аппарата.
- **Ринофония** – изменение только тембра голоса (носовой оттенок) при нормальном звукопроизношении.
- **Ритм речи** – последовательное чередование элементов речи через одинаковую меру времени.
- **Ритмический слух** – способность ощущать и воспроизводить в речи ее внутренний темп.
- **Риторика** – теория и мастерство гармоничной речи.
- **Ротацизм** – часто встречающийся недостаток в произнесении звука [p].

## С

---

- **Саморегуляция** – процесс управления человеком своими психологическими и физиологическими состояниями и поступками.
- **Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)** – особое состояние, при котором болезненно повышенная двигательная активность является главным признаком, стержнем того комплекса отклонений, который нарушает социальную адаптацию ребенка. По данным зарубежных и отечественных эпидемиологических исследований, частота СДВГ среди детей дошкольного и школьного возраста достигает 4,0–9,5 % и гораздо чаще встречается у мальчиков, чем у девочек (5 : 1). У детей с подобным расстройством повышенная активность проявляется чрезвычайно ярко: ребенок ни минуты не сидит спокойно, постоянно суетится, отвлекается. С началом обучения в школе выясняется, что он не может спокойно сидеть на уроке, отвлекается,

встает, ходит по классу. Наряду с гиперактивностью, в двигательной сфере детей с СДВГ могут наблюдаться нарушения координации движений, несформированность мелкой моторики и праксиса (двигательные трудности в застегивании пуговиц и завязывании шнурков, в рисовании и письме).

- **Сенсорный** – чувствительный, чувствующий, относящийся к ощущениям.
- **Сигматизм** – расстройство произношения свистящих ([с], [с'], [з], [з'], [ц]) и шипящих ([ш], [ж], [ч], [щ]) звуков.
- **Сила голоса** – зависит от амплитуды колебаний голосовых связок, которая определяется величиной воздушного давления, то есть напором выдыхаемого воздуха во время голосообразования.
- **Симультанный** – одновременный.
- **Синдром** – закономерное сочетание признаков (симптомов), имеющих общий патогенез и характеризующих определенное болезненное состояние.
- **Синдром CHARGE** – это название сложилось из сочетания первых латинских букв шести слов, обозначающих разные поражения органов: С – означает поражение органа зрения в виде колобомы (врожденное отсутствие части ткани органа). Это может быть дефект тканей века, и тогда это не влияет на состояние зрения. Это может быть колобома радужки, и тогда глаз ребенка недостаточно хорошо реагирует на освещенность. Но это может означать и дефект зрительного нерва или сетчатки, и тогда возможно серьезное нарушение зрения. Н – означает нарушение сердечной деятельности, которое может быть выражено по-разному в каждом отдельном случае. Это может быть и легкое нарушение сердечной деятельности, и тяжелый врожденный порок сердца. А – означает атрезию (сужение или частичное заращение) хоан (носовых отверстий, по которым воздух попадает из носа в гортань), из-за которого ребенок испытывает трудности при глотании, сосании и дыхании. Эта врожденная патология может стать причиной смерти новорожденного или раннего заболевания пневмонией. Именно это врожденное нарушение влияет на необычный внешний вид ребенка с этим синдромом и является наиболее диагностичным его признаком. R – означает отставание в росте и массе тела ребенка. G – недоразвитие половых органов, обычно легко устанавливаемых у мальчиков по внешнему осмотру и неочевидных у девочек. E – дефекты ушей и/или нарушение слуха, которые могут выражаться также по-разному у каждого ребенка с этим синдромом. Например, это могут быть измененные ушные раковины, либо слишком оттопыренные и большие, либо слишком маленькие и неразвитые. Это могут быть врожденные изменения слухового прохода (сужение и др.), а в других случаях и нарушения в среднем ухе или во внутреннем. В ряде случаев к этим множественным нарушениям присоединяются: нарушения равновесия, паралич лицевых мышц, трудности поведения и др.

○ **Синдром Беквита – Видемана** – сочетание большой массы и роста с рождения (более 52 см и масса тела свыше 4 кг), причем костный возраст превышает паспортный; выступающий затылок; экзофтальм и типичный признак – наличие вертикальных бороздок на мочках ушных раковин и иногда круглых вдавлений на задней поверхности завитка; гипогликемия и связанная с ней умственная отсталость. В большинстве случаев психическое развитие соответствует возрасту.

○ **Синдром Вильямса (иначе синдром Вилльямса)** – дети с этим синдромом имеют низкий рост, низкую массу тела при рождении. Для их внешнего вида характерны эпикант, короткий нос с открытыми вперед ноздрями, широкая верхняя челюсть, полные щеки, маленькая нижняя челюсть, открытый рот. Патология сердечно-сосудистой системы заключается в наличии стеноза легочной артерии, а в 50 % случаев – дефектов перегородок сердца. Отмечается умственная отсталость разной степени. В некоторых случаях имеют место хриплый голос, косоглазие, кифосколиоз, паховые грыжи, митральная недостаточность и повышенный уровень холестерина. В возрасте 8–18 мес. часто наблюдается гиперкальцемия, приводящая к гипотонии, запорам, анорексии, рвоте, почечной недостаточности.

○ **Синдром Каннера (иначе ранний детский аутизм, РДА)** – впервые выделен как отдельный клинический синдром Л. Каннером (1943). В настоящее время рассматривается как первазивное (общее, многостороннее) нарушение, искажение психического развития, обусловленное биологической дефицитностью ЦНС ребенка; выявлена его полиэтиология, полинозоология. РДА отмечается в 4–6 случаях на 10 тыс. детей; чаще встречается у мальчиков (в 4–5 раз чаще, чем у девочек). Основные клинические признаки РДА:

– нарушения речевого развития в контексте общих нарушений коммуникации вне зависимости от уровня интеллектуального развития ребенка, мутизм более чем в 1/3 случаев, эхолоалии, перверзия местоимений, речь штампами, нарушения просодики (интонация, ударения, темп, ритм речи);

– необычные реакции на сенсорные раздражители, дискомфорт и сверхочарованность определенными впечатлениями;

– особенность психического развития отмечается с раннего возраста, аномалии становятся очевидными до 30 мес.;

– сам аутизм как врожденная неспособность ребенка к установлению аффективного контакта, взаимодействия взглядом, мимикой, жестом, причем трудности коммуникации проявляются вне зависимости от интеллектуального уровня ребенка;

– стереотипность в поведении, проявляющаяся как сопротивление переменам в окружающем, стереотипные движения и действия, пристрастия, интересы.

○ **Синдром Ретта** – впервые описан в 1966 г. австралийским ученым А. Реттом. Он обратил внимание на девочек, которые совершали постоянные «моющие» движения руками. Оказалось, что до 1,5 лет они развивались нормально, а потом потеряли речь и способность пользоваться руками. В 1983 г. швед Б. Хэгберг описал 35 случаев такого заболевания. Было установлено, что это генетическое заболевание. В 1999 г. найден ген, мутации в котором приводят к возникновению синдрома. Чаще всего этим заболеванием страдают девочки. Диагностическими признаками синдрома являются:

1. Нормальное развитие в младенческом возрасте до 6 мес.
2. Уменьшение темпов роста головы между 5 месяцами и 4 годами.
3. Потеря приобретенных навыков целенаправленных движений рук между 6–18 месяцами жизни.
4. Глубокое нарушение речи и наличие очевидного психомоторного регресса.
5. Стереотипное движение рук, такое как потирание ладоней друг о друга, сосание пальцев и другие автоматизмы, возникающие после того, как целенаправленные движения рук были утрачены.

○ **Синдром Смита – Мажениса (иначе синдром Смит – Меджениса)** – генетическое нарушение, вызванное отсутствием небольшого участка 17-й хромосомы. Проявляется в характерных чертах строения тела, особенностях развития и поведения (гиперактивность). Впервые описан в 1980 г. А. С. Смитом и Э. Медженисом. Частота встречаемости приблизительно 1 : 25 000 новорожденных.

○ **Синдром Туретта (иначе синдром Жилия де Туретта)** – синдром генерализованных тиков. Характеризуется распространенными тикообразными гиперкинезами, непроизвольной вокализацией, выкрикиванием слов, нарастающим двигательным беспокойством.

○ **Синдром Ушера** – характеризуется врожденной нейросенсорной потерей слуха от умеренной до резко выраженной степени, вестибулярной гипофункцией и медленно прогрессирующим пигментным ретинитом. Распространенность синдрома Ушера составляет 3 на 100 000 в общей популяции. Частота людей с этим синдромом среди детей с врожденной глухотой составляет, по данным разных исследователей, от 3 до 10 %. Наиболее часто встречаются два типа синдрома Ушера: при 1-м типе отмечаются врожденная нейросенсорная глухота, отсутствие вестибулярных реакций и медленно прогрессирующий пигментный ретинит с началом на 1-м или 2-м десятилетиях жизни; при типе II отмечаются врожденная тугоухость и пигментный ретинит на более поздних десятилетиях жизни. Из других глазных симптомов могут наблюдаться катаракта, макулярная дегенерация, иногда глаукома. В некоторых случаях могут наблюдаться поздние психозы.



- **Синдром хрупкой х-хромосомы** – масса и длина тела при рождении нормальные или превышают норму, окружность головы увеличена. Характерны большие оттопыренные ушные раковины; у старших детей лицо прямоугольное с высоким выступающим лбом, тонким длинным носом и гиперплазией нижней челюсти. Нередко отмечается воспаление среднего уха. Характерно отставание в умственном и речевом развитии, иногда наблюдаются судороги, аномалии на ЭЭГ, мышечная гипотония, аутизм, гиперактивность.
- **Синтагматическое ударение** – основное слово речевого такта.
- **Специальная индивидуальная программа развития (СИПР)** – это программа, разработанная для одного конкретного обучающегося, документ, определяющий цели, задачи и формы обучения, индивидуальная программа развития, представляющая собой форму или содержание обучения ребенка с умственной отсталостью (УО), с тяжелыми множественными нарушениями в развитии (ТМНП), разрабатывается на один год.
- **Скрининг развития** – это массовое повторяющееся обследование детского населения по выявлению факторов риска и проблем, в организации и регуляции различных свойственных данному возрасту видов деятельности и поведения для последующего уточнения причин их возникновения и оказания адекватной помощи. Технология скрининга – это комплекс методов, направленных на выявление нарушений развития или риска по их формированию. Методы скрининга – это диагностические действия, направленные на выявление конкретных проблем, они должны быть просты, доступны и надежны.
- **Скрининг** (от англ. *toscreen* – «просеивать») – быстрый, доступный, приблизительный метод обследования с целью выявления нуждающихся в более точной диагностике или помощи.
- **Служба ранней помощи** – служба помощи детям раннего возраста с особыми потребностями и их семьям. Термин, использующийся в практике наряду с такими терминами, как «службы абилитации» и «службы раннего вмешательства».
- **Слуховая депривация** – неудовлетворение имеющейся потребности в звуковых стимулах как результат нарушения слуха или бедности звуковой среды, в которой воспитывается ребенок с рождения.
- **Соматический** – термин, применяемый для обозначения разного рода явлений в организме, связанных с телом, в противоположность психике.
- **Соматическое заболевание** – телесные заболевания, заболевания внутренних органов человека. В огромном большинстве случаев соматические заболевания не приводят к психическим расстройствам, но часто вызывают по-разному выраженные астенические состояния.

- **Сопряженная речь** – совместное одновременное повторение двумя или более лицами произнесенных кем-либо слов или фраз.
- **Социокультурная реабилитация (СКР)** – данный термин понимается как формирование культурной компетенции реабилитанта, необходимой для его интеграции во включающее сообщество и охватывающей все аспекты его личности (включая телесность, аффективность и социальность).
- **Спастическая диплегия** – наиболее часто встречающаяся форма детского церебрального паралича, которая характеризуется двигательными нарушениями в верхних и нижних конечностях, причем ноги поражены в большей степени. Более легкое нарушение движений рук позволяет такому ребенку быстрее научиться самостоятельно передвигаться, осваивать навыки самообслуживания, говорить и писать. Как правило, большинство детей с этой формой ДЦП могут успешно обучаться в специальной и массовой школе, часто встречаемые у этих детей задержка психического развития и речевое нарушение в виде дизартрии обычно успешно преодолеваются при рано начатой систематической педагогической работе.
- **Специальная психология** – раздел психологии, посвященный изучению психологических особенностей аномальных детей, дефект которых обусловлен диффузным поражением коры головного мозга (умственная отсталость), нарушением деятельности анализаторов (глухие, слабослышащие, слепые, слабовидящие, слепоглухонемые), недоразвитием речи при сохранении слуха (алалики, афазики). Основная задача С. п. – изучение закономерностей психического развития, формирования личности у разных категорий аномальных детей под воздействием специальных методов и приемов воспитания и обучения.
- **Средства обучения и воспитания** – приборы, оборудование, включая спортивное оборудование и инвентарь, инструменты (в том числе музыкальные), учебно-наглядные пособия, компьютеры, информационно-телекоммуникационные сети, аппаратно-программные и аудиовизуальные средства, печатные и электронные образовательные и информационные ресурсы и иные материальные объекты, необходимые для организации образовательной деятельности.
- **Стигматизация** (от греч. *stigma* – «клеймо») – это процесс нанесения клейма. В современном мире это понятие ассоциируется со стереотипами и навешиванием социальных ярлыков, имеющих отрицательный характер. Человек, отличающийся каким-либо физическим, моральным или иным признаком от большинства того общества, в котором он живет, наделяется стигмой.
- **Судороги** – непроизвольные сокращения мышц, возникающие при эпилепсии, травмах головного мозга, спазмофилии и других заболеваниях. Су-

дороги характерны для состояния возбуждения подкорковых образований, могут быть вызваны рефлекторно.

- **Сукцессивный** – последовательный.
- **Супервизия** (от англ. *tosupervise* – «наблюдать» и *supervision* – «надзор, наблюдение») – вид профессионального взаимодействия специалистов. В практике ранней помощи в процессе супервизии происходят профессиональный разбор сложных случаев и анализ трудностей в работе. Супервизия используется также как способ взаимообучения специалистов (повышения квалификации).
- **Сурдопедагогика** (от лат. *surdu's* – «глухой») – составная часть специальной педагогики, представляющей собой систему научных знаний об образовании лиц с нарушениями слуха. Людей с нарушениями слуха делят на три группы: 1) глухие (глухонемые) со стойкими двусторонними нарушениями слуха, врожденными или приобретенными в раннем детстве, не овладевающие речью вне специального обучения; 2) поздно оглохшие, потерявшие слух в дошкольном или школьном возрасте, в той или иной мере сохраняющие речь, сформировавшуюся до глухоты; 3) слабослышащие (тугоухие) с частичной недостаточностью слуха (понижение до 75 дБ), с нарушениями речевого развития.

## Т

---

- **Тахилалия** – нарушение речи, выражающееся в чрезмерной быстроте ее темпа (20–30 звуков в секунду), родственное по своей природе баттаризму. В отличие от последнего тахилалия представляет собой отклонение от нормальной речи только в отношении ее темпа при полном сохранении фонетического оформления, а также лексики и грамматического строя.
- **Темп речи** – скорость речи, может измеряться количеством слов в минуту.
- **Техника общения** – способы преднастройки человека на общение с людьми, его поведение в процессе общения.
- **Техника речи** – совокупность умений и навыков, применяемых для оптимального звучания речи.
- **Тифлопсихология** (от греч. *typhlos* – «слепой») – раздел специальной психологии, изучающий психическое развитие слепых и слабовидящих людей, пути и способы его коррекции при обучении и воспитании. Тифлопсихология изучает возможности компенсации нарушений зрительного восприятия с помощью других анализаторов (слуха и осязания), исследует психические особенности восприятия, памяти и мышления в условиях дефицита информации, связанного с отсутствием зрения или его слабостью.

- **Токсоплазмоз** – протозойная инфекция, вызываемая одноклеточным паразитом *Toxoplasma gondii*, особенно опасен для ребенка врожденный токсоплазмоз, который он получает внутриутробно от зараженной матери. Распространенность врожденного токсоплазмоза в некоторых регионах достигает от 0,2 до 5,0 на 100 беременностей). Поражение головного мозга и глаз отмечают у 8–10 % детей с врожденным токсоплазмозом. В случаях генерализованной инфекции у ребенка обнаруживаются цианоз, желтуха, отеки и пневмония. Имеет место микроцефалия или гидроцефалия. Классическая триада симптомов врожденного токсоплазмоза – это воспаление сосудистой оболочки и сетчатки глаза (хориоретинит), гидроцефалия и внутримозговые кальцификаты. Впоследствии развиваются умственная отсталость, слепота, судорожный синдром, глухота.
- **Тремор** – ритмичные колебательные движения конечностей, головы, языка и т. д. при поражении нервной системы.

## У

---

- **Ударение** – различают: 1) грамматическое (произнесение с наибольшей силой какого-то слога в слове); 2) фразовое (передается подъемом или снижением всего контура предложения); 3) синтагматическое (основное слово синтагмы произносится с большей интенсивностью).
- **Уздечка** – подъязычная связка. При короткой уздечке нарушается произношение звуков [р, л, ш, ж, ч, щ]. Нет необходимости хирургического вмешательства, так как есть специальные упражнения для растягивания уздечки.
- **Уровень образования** – завершенный цикл образования, характеризующийся определенной единой совокупностью требований.
- **Участники образовательных отношений** – обучающиеся, родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся, педагогические работники и их представители, организации, осуществляющие образовательную деятельность.
- **Участники отношений в сфере образования** – участники образовательных отношений и федеральные государственные органы, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, работодатели и их объединения.
- **Учебный план** – документ, который определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение по периодам обучения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности и, если иное не установлено законодательством, формы промежуточной аттестации обучающихся.

## Ф

---

- **Федеральные государственные требования** – обязательные требования к минимуму содержания, структуре дополнительных предпрофессиональных программ, условиям их реализации и срокам обучения по этим программам, утверждаемые в соответствии с законодательством уполномоченными федеральными органами исполнительной власти.
- **Федеральный государственный образовательный стандарт** – совокупность обязательных требований к образованию определенного уровня и (или) к профессии, специальности и направлению подготовки, утвержденных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.
- **Фенилкетонурия** – наследственное заболевание, обусловленное нарушением обмена фенилаланина. Является результатом неполноценности фермента фенилаланиноксидазы, в связи с чем нарушается переход фенилаланина, поступающего с пищей в тирозин. Нарушение этого процесса приводит к накоплению фенилаланина в крови, цереброспинальной жидкости, к повышению его выделения с мочой. В результате образуются кислоты, токсически действующие на центральную нервную систему, нарушаются процессы миелинизации. В возрасте 3–4 лет формируется тяжелое слабоумие, часто наблюдаются эпилептиформные припадки. Наследуется по аутосомно-рецессивному типу. Частота фенилкетонурии составляет один случай на 10 000 новорожденных. Основа лечения – специальная диета с ограничением фенилаланина и введение в пищу ребенка специальных белковых гидролизатов.
- **Физическая терапия** – это деятельность специалиста-медика, в которой применяются физические (естественные или природные) методы воздействия на пациента, основанные на движении, мануальной терапии, массаже, рефлексотерапии, действии тепла, света, высоких частот, ультразвука и воды.
- **Физический терапевт** – специалист-медик, владеющий приемами и методами физической терапии.
- **Фонация** – голосообразование.
- **Фонема** – звук речи.
- **Фонема** (от греч. *phōnēta* – «звук») – минимальная единица звукового строя языка; фонемы служат для построения и различения значимых единиц языка: морфем, слов, предложений.
- **Фонематический анализ и синтез** – умственные действия по анализу или синтезу звуковой структуры слова.
- **Фонематический слух** – 1. Тонкий систематизированный слух, обладающий способностью осуществлять операции различения и узнавания фонем, состав-

ляющих звуковую оболочку слова. 2. Способность человека к анализу и синтезу речевых звуков, слух, обеспечивающий восприятие фонем данного языка.

- **Фонетика** – раздел языкознания, изучающий акустические и физиологические (артикуляционные) особенности звуков речи.
- **Фонетико-фонематическое недоразвитие** – нарушение процесса формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.
- **Фониатр** – врач – специалист по проблемам голосовых связок, занимающийся их лечением, а также профилактикой заболеваний.
- **Фониатрия** – раздел медицины, изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие к нарушениям голоса (дисфонии), методы лечения и профилактики нарушений голоса, а также способы коррекции нормального голоса в желаемую сторону. Нарушение голосообразования может возникать также вследствие определенных психологических расстройств. Решение некоторых проблем фониатрии тесно связано с проблемами логопедии.

## Х

---

- **Хиттизм** – недостаток произношения звука [х].
- **Хориоретинит** – воспаление сосудистой оболочки и сетчатки глаза, которое может привести к слабозрению и слепоте. Причинами врожденного хориоретинита могут быть перенесенные внутриутробно цитомегаловирусная инфекция и токсоплазмоз.

## Ц

---

- **Ценовый уровень** – первый вариант специального стандарта (ценовый уровень образования). Ребенок получает ценовое образование, сопоставимое по уровню его академического компонента с образованием здоровых сверстников, находясь в их среде и в те же календарные сроки.
- **Церебральный** – мозговой, принадлежащий головному мозгу.
- **Цереброастенический синдром** – неспецифический неврологический синдром, характеризуется повышенной утомляемостью и снижением работоспособности, нарушением памяти и внимания, истощением нервной системы, головными болями и вегетативными проявлениями.

○ **Цитомегалия** – заболевание, наступившее в результате внутриутробного заражения цитомегаловирусом. При врожденной цитомегалии у ребенка могут наблюдаться микроцефалия и прогрессирующая гидроцефалия, двигательные расстройства, атрофия зрительного нерва и нарушения нервно-психического развития.

**Цитомегаловирусная инфекция** – инфицирование вирусами который получен во время беременности и в период родов, через грудное молоко и в процессе переливания крови, может вызвать множественные пороки развития, в том числе тяжелые нарушения зрения и слуха. Наиболее частым клиническим проявлением врожденной цитомегаловирусной инфекции считается поражение мозга в виде микроцефалии, которая выявляется сразу после рождения или несколько месяцев спустя. Примерно у 25 % детей с врожденной цитомегалией наблюдаются нарушения зрения в виде хориоретинитов, косоглазия и атрофии зрительных нервов. Реже встречаются микрофтальм и помутнение роговицы глаз. В настоящее время считается доказанной связь нарушений слуха с внутриутробно перенесенной цитомегалией. Более того, доказано влияние цитомегалии на прогрессирующее нарушение слуха, что связано с возможным патогенным воздействием вируса даже на 9-м году жизни ребенка. Распространенность нарушений слуха при врожденной цитомегаловирусной инфекции в среднем колеблется от 15 % детей с бессимптомно протекающей инфекцией до 30 % детей с выраженными клиническими проявлениями заболевания.

○ **ЦНС, центральная нервная система**, – состоит из головного мозга, который находится в полости черепа, и спинного мозга, расположенного в позвоночнике. Головной мозг, особенно его кора, – важнейший орган психической деятельности. Спинной мозг осуществляет главным образом прирожденные формы поведения. Периферическая нервная система состоит из нервов, отходящих от головного и спинного мозга (так называемые черепно-мозговые и спинномозговые нервы), межпозвоночных нервных узлов, а также из периферического отдела вегетативной нервной системы – скоплений нервных клеток (ганглиев) с подходящими к ним (преганглионарными) и отходящими от них (постганглионарными) нервами.

## **Ч**

---

○ **Человек с инвалидностью** – лицо, чьи перспективы трудоустройства и постоянной занятости существенно ограничены вследствие физических, психических или социальных факторов.

○ **Чистота речи** – чистой называется такая речь, в которой нет дефектных звуков; чужеродных литературному языку элементов: жаргонизмов, диалектизм, вульгаризмов, слов-паразитов.

## Э

---

○ **Экзогенный** – внешний по происхождению вид нарушения. К внешним, приобретенным или экзогенным относятся заболевания, приобретенные в результате болезни, интоксикации, травмы в разные периоды жизни (во внутриутробный период; во время рождения; после рождения).

○ **Экспрессивная речь** – активное устное и письменное высказывание.

○ **Экспрессия** (от лат. *expressio* – «выразительность») – сила проявления чувств, переживаний.

○ **Экстирпация (гортани)** – удаление.

○ **Эмбол речевой** – слово, часть слова или короткое словосочетание, многократно повторяемое больным при попытке говорить. Является одним из речевых симптомов моторной афазии.

○ **Эмбол** – циркулирующий в крови субстрат, не встречающийся в нормальных условиях и способный вызвать закупорку кровяного сосуда.

○ **Эмпатия** – сочувствие человеку.

○ **Эпилепсия** (от греч. *epilambo* – «схватываю», в буквальном переводе «приступ, припадок») – хроническое прогрессирующее заболевание, проявляющееся пароксизмальными расстройствами сознания, приступами судорог, вегетативными пароксизмами, а также нарастающими изменениями в эмоционально-психической сфере. Распространенность эпилепсии достигает, по данным разных авторов, 3–5 случаев на 1 000 населения. В детском возрасте встречается чаще – у 5–7 % детей. Помимо наследственно обусловленной высокой судорожной готовности при эпилептической болезни существует приобретенная предрасположенность к судорогам, постепенно формирующаяся под влиянием различных воздействий (внутриутробные вредоносные факторы, интранатальная патология, нарушение мозгового метаболизма, хронические интоксикации, инфекционные заболевания, недостаточность мозгового кровообращения и пр.). Для текущего заболевания характерны специфические изменения поведения, психики. У больных эпилепсией детей обнаруживаются несвойственные детскому возрасту пунктуальность, методичность, мелочность и педантичность. Типичны сочетания лъстивости, слащавости со злобностью и мстительностью.



- **Этиология** (от греч. *aitia-logos* – «учение о причинах») – учение о причинах возникновения болезней.
- **Эфферентный кинетический праксис** – это способность произносить серии звуков речи.
- **Эхолалия** (от греч. *echo* – «отражение звука», *laleo* – «говорю») – автоматическое, произвольное повторение слышимых звуков, слов или фраз. Э. наблюдается у взрослых и детей, страдающих ранним детским аутизмом, органическими заболеваниями мозга, в т. ч. при выраженной умственной отсталости. Э. встречается иногда и у нормально развивающихся детей, представляя собой один из ранних этапов становления их речи.

## **Я**

---

- **Язык** – важнейшее средство общения, орудие мышления и воздействия людей друг на друга.

## ПРИНЯТЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

ВПФ – высшие психические функции

ГБОУ – государственное бюджетное образовательное учреждение

ГОУ – государственное образовательное учреждение

ГОУ ЦПМССДиП – государственное образовательное учреждение Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и подростков

ГСИИ – Государственный специализированный институт искусств

ДЦП – детский церебральный паралич

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья

ОЖД – ограничения жизнедеятельности

ОУ – образовательное учреждение

ППМСС – психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение

ППМС-центр – центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей и подростков

ПМПК – психолого-медико-педагогическая комиссия

ПМПк – психолого-медико-педагогический консилиум

СДВ – синдром дефицита внимания без гиперактивности

СДВ(Г) – синдром дефицита внимания в обеих клинических формах – с гиперактивностью и без гиперактивности

СДВГ – синдром дефицита внимания с гиперактивностью

СКР – социокультурная реабилитация

УДО – учреждения дополнительного образования

ЦПМСС – центр психолого-медико-социального сопровождения

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ананьев В. А. Психология здоровья / В. А. Ананьев, Г. С. Никифоров. – СПб., 2000. – 398 с.
2. Асмолов А. Г. Психология личности. Принципы общепсихологического анализа / А. Г. Асмолов. – М.: Смысл: Академия, 2002. – 267 с.
3. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста: учебное пособие / под ред. Л. С. Цветковой. – М.: МОДЕК, 2001. – 268 с.
4. Александровский Ю. А. Пограничные психические расстройства: руководство для врачей / Ю. А. Александровский. – М.: Медицина, 1994. – 399 с.
5. Балабанова Л. М. Судебная патопсихология: вопросы определения нормы и отклонений / Л. М. Балабанова. – Донецк: Сталкер, 1998. – 211 с.
6. Блейхер В. М. Практическая патопсихология: рук-во для врачей и медицинских психологов / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – Ростов н/Д: Феникс, 1996. – 448 с.
7. Визель Т. Г. Основы нейропсихологии: учебник / Т. Г. Визель. – М.: АСТ, 2006. – 384 с.
8. Василюк Ф. Е. Психология переживания. Анализ преодоления критических ситуаций / Ф. Е. Василюк. – М.: Изд-во МГУ, 1984. – 285 с.
9. Гарбузов В. А. Практическая психология: учебное пособие / В. А. Гарбузов. – СПб.: Сфера, 1994. – 382 с.
10. Гиндикин, В. Я. Психиатрия для клинических психологов и психотерапевтов / В. Я. Гиндикин. – М.: Высшая школа психологов, 2001. – 272 с.
11. Гуревич П. С. Клиническая психология. Комплексы. Неврозы. Психозы: учебник / П. С. Гуревич. – М.: NOTABENE, 2001. – 510 с.
12. Зейгарник Б. В. Патопсихология: учебное пособие / Б. В. Зейгарник. – М.: Академия, 2005. – 208 с.
13. Клиническая психология: учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. – Изд. 3-е, стер. – СПб.: Питер, 2007. – 960 с.
14. Сандберг Н. Клиническая психология. Теория, практика, исследования. – СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2007. – 383 с.
15. Клиническая психология: словарь / под ред. Н. Д. Твороговой. – М.: ПЕРСЭ, 2006. – 416 с.
16. Клиническая психология в социальной работе: учебное пособие / под ред. Маршнина Б. А. – М.: Академия, 2002. – 520 с.
17. Лурия А. Р. Письмо и речь. Нейролингвистические исследования: учебное пособие / А. Р. Лурия. – М.: Академия, 2002. – 346 с.
18. Нейропсихолог в реабилитации и образовании / сост. А. Г. Асмолов и др. – М.: Теревинф, 2008. – 400 с.
19. Нейропсихология сегодня / под ред. Е. Д. Хомской. – М.: Изд-во МГУ, 1995. – 228 с.
20. Практикум по психологии здоровья / под ред. Г. С. Никифорова. – СПб.: Питер, 2005. – 351 с.
21. Психологии здоровья: учебник / под ред. Г. С. Никифорова. – СПб.: Питер, 2006. – 607 с.
22. Психотерапевтическая энциклопедия / под ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2002. – 301 с.
23. Психологическая практика: проблемы и перспективы: сб. науч. трудов / под ред. Г. М. Кучинского. – М.: ЕГУ, 2002. – 220 с.
24. Секач М. Ф. Психологии здоровья: учеб. пособие / М. Ф. Секач. – М.: Академический Проект: Гаудеамус, 2005. – 192 с.
25. Хомска Е. Д. Нейропсихология: учебник / Е. Д. Хомская – М.: УМК «Психология», 2000. – 416 с.
26. Цветкова Л. С. Введение в нейропсихологию и восстановительное обучение: учеб. пособие / Л. С. Цветкова. – М.: Моск. соц.-психологич. ин-т, 2000. – 158 с.
27. Шулаева М. В. Словарь терминов по дисциплине «Логопедическая работа с детьми с задержкой психического развития и умственной отсталостью» / М. В. Шулаева. – Казань: Изд-во «Познание» Института экономики, управления и права (г. Казань), 2015. – 74 с.
28. Глоссарий по инклюзивному образованию. URL: [iro.yar.ru/fileadmin/iro/res\\_center...Glossarii.docx](http://iro.yar.ru/fileadmin/iro/res_center...Glossarii.docx)

*Справочное издание*

**ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ**  
по инклюзивному образованию

Составители: Д. З. Ахметова, Т. А. Челнокова, А. Е. Игнатьев, В. В. Васина

Главный редактор *Г. Я. Дарчинова*

Редактор *Г. А. Тарасова*

Технический редактор *О. А. Аймурзаева*

Дизайнер обложки *Н. Е. Сергеева*

Подписано в печать 21.02.18. Формат 60x84 1/16  
Гарнитура Times NR, 10. Усл. печ. л. 3. Уч.-изд. 2,84 л.  
Тираж 300 экз. Заказ № 25.



Издательство Казанского инновационного  
университета им. В. Г. Тимирясова  
420111, г. Казань, ул. Московская, 42  
Тел. (843) 231-92-90  
E-mail: zaharova@ieml.ru

Отпечатано с готового оригинал-макета  
в типографии КИУ им. В. Г. Тимирясова:  
420108, г. Казань, ул. Зайцева, 17