Обучение и воспитание детей с комплексными нарушениями развития (диагностика и обучение)

Группы риска по наличию или появлению в будущем у ребенка сложного нарушения развития

- поражение какой-либо одной системы организма, влекущее за собой тяжелое нарушение развития, например: тяжелое поражение ЦНС, глубокое поражение слуха, зрения, опорно-двигательной системы;
- множественные врожденные пороки развития (в том числе внутренних органов), выраженные стигмы дизэмбриогенеза;
- выявленная генетическая патология;
- глубокая недоношенность;
- инфекционные заболевания во время беременности у матери, такие как краснуха, цитомегаловирусная инфекция, токсоплазмоз, грипп и др.; -нейроинфекция (менингит или менингоэнцефалит) в раннем возрасте;
- хронические заболевания матери, такие как диабет, хронические заболевания почек, рассеянный склероз, гепатит и др.;
- наличие в семье людей с множественными нарушениями

Медико-психолого-педагогическое обследование ребенка

- выяснить тяжесть и качественные особенности первичных нарушений, возможности пораженных функций;
  - -выявить ведущее, в наибольшей степени нарушающее психическое развитие первичное нарушение;
- -описать вторичные нарушения развития в разных сферах и вклад каждого первичного нарушения в их формирование;
- -определить трудности компенсации имеющихся нарушений, обусловленные сочетанием первичных дефектов.

Социально-психологические условия развития и воспитания ребенка:

- время возникновения и обнаружения имеющихся первичных нарушений, если первичные нарушения возникли в течение жизни ребенка.,то выяснить, как шло его развитие до этого момента и как изменилось после него;
- -с какого возраста и какую медицинскую и коррекционно-педагогическую помощь получал ребенок;
- -каковы условия и характер его воспитания, жизненный опыт

Функциональный диагноз включает в себя:

- -оценку значения для развития ребенка церебрально-органических расстройств и других нарушений здоровья и особенностей их проявления (медицинская составляющая);
- -психологическую структуру психической деятельности (психологическая составляющая);
- -качество сформированности основных социальных навыков: поведенческих, коммуникативных, учебно-познавательных (педагогическая составляющая).

Задача психолого-педагогического обследования детей с комплексными нарушениями - изучение особенностей психофизического развития и выявление потенциальных возможностей ребенка, подготовка основ для составления индивидуальной программы коррекционно - развивающей работы.

В процессе обследования необходимо выявить:

- индивидуальные способы коммуникации;
- -особенности моторики;
- -особенности сенсорного развития, способы восприятия окружающего;
- -уровень познавательной активности, особенности внимания, памяти, мышления;
- -состояние речи;
- -особенности работоспособности;
- особенности эмоционально-волевой сферы

Требования при проведении психолого-педагогического обследования

- установление спокойной, доброжелательной обстановки, теплого отношения к ребенку, поощрение его действий и одобрение успехов;
- апробированность всех методик в работе с детьми с единичными нарушениями в развитии;
- инструкции должны даваться понятным ребенку способом (устно, дактильно, жестами, непосредственным показом и др.), а задания предъявляться в форме, соответствующей возможностям его восприятия;
- обследование должно быть начато с заданий, заведомо доступных для самостоятельного выполнения, затем необходимо введение однотипных заданий с постепенным их усложнением и потом усложняющихся заданий других типов;
- в процессе выполнения заданий ребенку должна оказываться дозированная, заранее запланированная помощь.

Оценка результатов обследования

- при комплексных нарушениях спонтанное развитие ребенка ограничено гораздо в большей степени, чем у детей с единичными нарушениями. Ребенок должен быть обучен самым простым вещам, которыми он не овладеет самостоятельно. Поэтому при оценке состояния ребенка надо учитывать условия его воспитания, наличие и качество его предшествующего обучения;
- -разные сочетания более или менее выраженных первичных нарушений в каждом случае обусловливают индивидуальный путь развития ребенка, особые способы компенсации имеющихся нарушений. При этом формируется особое поведение, которое может выглядеть как «аномальное», но в данной ситуации имеет совершенно определенное адаптивное значение, как, например, обследование предметов ртом или ползание вперед ногами в раннем возрасте у слепоглух детей;
- -

- часто развитие ребенка тормозится из-за проблем коммуникации, когда взрослые не могут приспособиться к ограниченным возможностям ребенка в восприятии и понимании устной речи и недостаточно используют доступные ребенку невербальные способы общения
- понимании устной речи и недостаточно используют доступные ребенку невербальные способы общения.

Чем тяжелее имеющееся у ребенка комплексное нарушение, тем меньше возможность оценивать его развитие с помощью тестирования, количественных оценок. Нельзя давать заключение на основе однократного обследования, для адекватной диагностики необходимы повторные обследования командой специалистов. При тяжелых комплексных нарушениях судить об интеллектуальных возможностях ребенка можно только после длительного (не менее года) специального обучения. Нужно быть очень осторожными- в своих суждениях и помнить, что неудачное заключение может изменить жизнь ребенка в худшую сторону.

Комплексное клинико-психолого-педагогическое обследование ребенка завершается составлением заключения о его состоянии.

Характеристика по результатам обследования ребенка должна быть развернутой, содержать в себе описание развития по разным линиям и оценку выполнения ребенком заданий, анализ .

Краткая психолого-педагогическая характеристика ребенка (по результатам обследования)

- *Диана С. (4 года 11 мес.): сенсоневралъная глухота, ЗПР (F84.8) на фоне, раннего органического поражения ЦНС, ДЦП (левосторонний гемипарез речи нет. Состояние зрения - сходящееся косоглазие (необследованное/.*
- До 4,5 лет дошкольное учреждение девочка не посещала.
- *Моторное развитие.* Ходит самостоятельно. Темп передвижения ускоренный, стопы повернуты внутрь, ноги в коленях немного согнуты Отмечаются трудности в сохранении равновесия при ходьбе и беге. Объем движений рук и пальцев ограниченный. Координация и согласованность в работе рук недостаточны. Ведущая рука не сформирована. Выполняет действия с предметами обеими руками.
- *Социальное развитие.* В общении со взрослыми и сверстниками ребенок устанавливает кратковременный формальный контакт. Инициатором взаимодействия, как правило, является взрослый. В основном отмечается полевое поведение, нерегулируемое ситуацией. Средствами общения служат естественные жесты, эмоциональная мимика, тактильный контакт. Диана частично может обслуживать себя самостоятельно - надевает и снимает одежду и обувь, пользуется туалетом с помощью и под контролем взрослого; в еде избирательна, предпочитает жидкую и полутвердую пищу. При приеме пищи неаккуратна, ложку держит неправильно, может начать есть руками; носовым платком самостоятельно не пользуется.

- *Познавательное развитие*
- Не сформирован навык элементарного анализа и синтеза. Девочка производит практические пробы, по возможности пытаясь применить физическую силу, не учитывая при этом свойства предметов. При складывании матрешки действует хаотично, без учета величины. Наблюдается некоординированность, неловкость движений. Не может произвести дифференциацию по цвету и форме. При составлении разрезной картинки нет целенаправленности действий, комбинаторные способности на низком уровне. Помощь педагога малоэффективна. Выполнение всех действий сопровождает причмокиванием. Не проявляет заинтересованности в получении положительного результата. Быстро истощается.

- *Предметно-игровая деятельность.* Отмечается нестойкий интерес к игрушкам. Характер предметно-игровых действий - манипулятивно-процессуальный (рассматривает предметы, ставит кубики один на другой перекладывает предметы и т. п.). Длительность не более 5 мин. В игру с детьми, как правило, не включается, наблюдает за ними со стороны или играет в одиночку. Речью игровые действия не сопровождает.
- Не проявляет интерес к изобразительной деятельности и конструированию: часто отвлекается, переключается на посторонние предметы. Отмечаются нарушения зрительно-двигательной координации. Задания выполняет совместно со взрослым.
- *Речевое развитие.* Обращенную речь не понимает, не подражает, самостоятельная речь отсутствует. Не фиксирует внимание на лице говорящего

Примерная индивидуальная коррекционно-развивающая программа на период январь - июнь 20 - 20уч. г.

№	Задачи и содержание работы в ДОУ	Методические приемы	Содержание работы в семье
1	Физическое воспитание		
1.1	Учить взаимодействовать с детьми в процессе занятий и игр, соблюдать очередность выполнения упражнений	Построение в шеренгу (вдоль линии); в колонну друг та другом. Перемещение по кругу (хороводные игры). Ходьба: в колонне по одному; на носках, на пятках; на внешней и внутренней стороне стопы; е высоким подниманием колен; с перешагиванием через предметы. Передача мяча над головой (в колонне). Дидактическая игра «Закати мяч на горку». Игры с надувными шарами	Проводить в домашних условиях комплексы утренней гимнастики с набором упражнений, рекомендованных инструктором по ФИЗО (учитывая особенности психофизического развития, зрения). Во время прогулки обращать внимание на предметы, которые лежат на дороге (ветки, палочки, камушки, бумага и пр.). Учить перешагивать через них. Учить бросать и ловить мяч. Примерные виды игр: «Чей шч выше гюддешт», «Кто дальше бросит мяч». Подпрыгивание на надувном шаре (фитболе) со страховкой. При прогулке на детской площадке учить ходить по бревнышку, по бордюру с поддержкой за руку, а затем самостоятельно под контролем взрослого
1.2	Проводить комплекс общеразвивающих упражнений для рук, туловища, ног с предметами и без них. Упражнения проводить с помощью взрослого и по подражанию	Исходные положения: основная стойка, стойка ноги на ширине плеч, руки в различном положении, стоя на коленях, сидя, лежа на спине, лежа на животе. Вращение то в одну, то в другую сторону в положении стоя или сидя на полу (игры типа «Волчок»). Вращение в разные стороны, держа при этом различные предметы в руках (мячики, палочки и пр.). Катание палочек ногами	
1.3	Выполнять упражнения для развития равновесия и упражнения для формирования правильной осанки	Ходьба по гимнастической скамейке, канату, шнуру. Подтягивания по наклонной доске, перекаты.	

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ