

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
СТОЛИЧНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ФАКУЛЬТЕТ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ

**КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ
РАБОТА С ДЕТЬМИ В УСЛОВИЯХ
ПОЛИФУНКЦИОНАЛЬНОЙ
ИНТЕРАКТИВНОЙ СРЕДЫ**

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ

9 - 11 ДЕКАБРЯ 2008 ГОДА

Часть I

МОСКВА – 2008

ББК 74.3л0
УДК 376

Печатается по решению Ученого совета факультета специальной педагогики Государственного образовательного учреждения Высшего профессионального образования города Москвы «Московский городской педагогический университет». Протокол № 3 от 10.11.08.

Редакционная коллегия:

Приходько О.Г., Русецкая М.Н., Баряева Л.Б., Ушакова Е.В., Парамонова Г.В.

Все материалы, представленные в сборнике, печатаются в авторской редакции.

Коррекционно-развивающая работа с детьми в условиях полифункциональной интерактивной среды: международная научно-практическая конференция. Том II – М.: ГОУ ВПО МГПУ, 2008. – 100 с.

В настоящем сборнике представлены статьи участников международной научно-практической конференции, прошедшей 9 - 11 декабря 2008 года. Сборник печатается в пяти частях. Первая часть содержит доклады и статьи по проблемам: «Полифункциональная интерактивная среда как средство диагностики и коррекции нарушений в развитии», «Ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии» и «Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии».

Во второй части представлены материалы по теме: «Подготовка кадров: проблемы методологии, теории и практики в специальном образовании».

В третью часть вошли материалы, посвященные тематике «Комплексная реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья» и «Коррекционно-развивающие технологии работы с детьми с интеллектуальными нарушениями и ЗПР».

В четвертой части отражены материалы по актуальным вопросам «Современные методы диагностики и коррекции речевых нарушений» и «Коррекционно-педагогическая работа с лицами, имеющими нарушения слуха».

В пятой части представлены статьи участников конференции, поданные в оргкомитет в дни ее проведения. Сборник представляет интерес для преподавателей вузов, специальных педагогов и специальных психологов, а также для аспирантов и студентов.

ISBN 978-5-243-00261-5 (Коррекционно-развивающая работа с детьми в условиях полифункциональной интерактивной среды)

©ГОУ ВПО МГПУ, 2008

3 Дети с психосоматическими заболеваниями не имеют опыта триангуляторных отношений, отец исключен (психологически либо фактически) из отношений матери и ребенка - болезнь занимает место отца в схеме триангуляции.

Дайрова Раиса Алтаевна - доктор медицинских наук, профессор ГОУ ВПО "Московский городской педагогический университет".

Залесская О.В. - кандидат психологических наук.

Н.В.Дроздова, С.А.Чипурко

ПРОБЛЕМА ОКАЗАНИЯ РАННЕЙ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ ДЕТЯМ МЛАДЕНЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ФАКТОРОМ РИСКА В РЕЧЕВОМ РАЗВИТИИ

В последние годы отмечается рост числа новорожденных с фактором риска в развитии. Возрастает процент детей с перинатальной энцефалопатией, что является в дальнейшем одной из причин речевых нарушений. Эта категория детей, получая медицинскую помощь, лишена коррекционно-педагогической поддержки. Именно своевременная ранняя коррекционно-развивающая работа дает исключительную возможность сгладить имеющиеся недостатки в развитии, а в ряде случаев и устранить их, и тем самым предупредить нарушения в познавательной и личностной сферах ребенка. В этом контексте особо значимой признается ранняя помощь детям с фактором риска в речевом развитии.

Актуальность проблемы ранней помощи детям обусловлена высокой частотой поражений мозга, возникающих в перинатальный период, что в дальнейшем приводит к дезадаптации, а в ряде случаев и инвалидизации детей. Так, в Республике Беларусь в 2006 году, в структуре детской инвалидности поражения нервной системы составляют около 50%, при этом заболевания нервной системы детей в 70-80% случаев, обусловлены перинатальными факторами [3].

Вопросы диагностики недостатков довербального развития, определения критериев раннего прогноза речевых нарушений, разработки приемов и методов превентивной работы как пренатальной, так и коррекционной направленности представлены в работах Е.Ф.Архиповой, О.Г.Приходько, Ю.А.Разенковой, Е.А.Стребелевой и других. В тех случаях, когда отклонения в развитии выявлены на ранних этапах онтогенеза, то лечение и психолого-педагогическое воздействие оказываются наиболее эффективными.

Несмотря на значимость проблемы, в литературе не нашли должного отражения данные об особенностях двигательных, доречевых и психических функций доношенных новорожденных с перинатальной энцефалопатией, приводящей к фактору риска в речевом развитии. Диагностику возможных нарушений предречевого этапа развития необходимо начинать в родильных домах и отделениях патологии новорожденных, т.е. в неонатальном периоде.

Цель экспериментального исследования заключалась в изучении психомоторного развития детей младенческого возраста с фактором риска в речевом развитии. Исследование проводилось на базе педиатрических отделений для детей с перинатальным поражением нервной системы, с врожденной и наследственной патологией Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя».

В исследовании участвовали 45 доношенных новорожденных с перинатальной энцефалопатией различного генеза в возрасте: 1 неделя жизни, 1 месяц, 2 месяца, 8 месяцев, 9 месяцев. Из них 25 (55,6%) мальчиков и 20 (44,4%) девочек.

Оценка по шкале Апгар в исследуемой группе варьировала от 4/5 до 6/7 (средняя оценка составила 5/6). В группу с оценкой по шкале Апгар 4/5 вошли 6 (13,3%) доношенных новорожденных детей; с оценкой 5/6 – 15 (33,3%) детей и с оценкой 6/7 – 24 (53,3%) ребенка.

Экспериментальное исследование осуществлялось по методике Л.Т. Журбы и О.В. Тимониной [1]. Учитывая с динамически изменяющиеся функции (соотношение сна и бодрствования, голосовые реакции, мышечный тонус, безусловные рефлексы, асимметричный шейный тонический рефлекс, цепной симметричный рефлекс, сенсорные реакции) и факторы риска (уровень стигматизации, состояние черепных нервов, патологические движения).

Обнаружено, что во все периоды исследования у детей наблюдалось преимущественное отставание в доречевом, моторном и эмоциональном развитии [2]. Так, в возрасте 1 недели жизни у детей выявлены низкие данные по таким параметрам как голосовые реакции, соотношение сна и бодрствования, мышечный тонус, сенсорные реакции. К концу 9 месяца жизни по сравнению с 1 неделей жизни уменьшается процент детей с нарушением соотношения сна и бодрствования, отставанием в голосовых реакциях, с преимущественным отставанием моторного развития. Такие параметры, как «стигма» и «черепные нервы» остались на прежнем уровне.

Анализ литературы, полученные экспериментальные данные позволяют определить направления совместной работы учителя-логопеда и родителей детей младенческого возраста с фактором риска в речевом развитии: изучение семьи ребёнка; формирование полных представлений у родителей о воспитании ребенка младенческого возраста; повышение уровня психолого-педагогической культуры родителей и других членов семьи с целью расширения представлений об особенностях развития детей; привлечение родителей к активному участию в ранней коррекционно-развивающей работе и другие.

Для реализации указанных направлений учителю-логопеду необходимо обладать следующими умениями: строить доверительные отношения с родителями ребенка, с его семьей; строить свою поддержку семьи на сохранных функциях и возможностях ребенка, избегать изменений фиксации на имеющихся нарушениях; осуществлять работу по преодолению формирования у родителей искаженных представлений о возможных быстрых позитивных результатах и другие.

Коррекционно-развивающая работа с детьми младенческого возраста с фактором риска в речевом развитии осуществляется учителем-логопедом в педиатрических отделениях для детей с перинатальным поражением нервной системы, с врожденной и наследственной патологией Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя». Содержание работы учителя-логопеда направлено на развитие у ребенка эмоционально-положительных реакций, формирование предпосылок к ситуативно-деловому общению с взрослым, развитие дифференцированного восприятия окружающего, нормализацию нервно-мышечного тонуса и развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук, а также развитие действий с предметами, общих движений и развитие предпосылок понимания речи взрослого.

В этот же период с детьми проводится дыхательная гимнастика, направленная на тренировку ритмичности движений и дыхания, увеличение объема, силы и длительности выдоха. Для активизации функционирования органов артикуляции учитель-логопед использует дифференцированный массаж лицевых и жевательных мышц. Предпосылки активной речи развиваются в процессе вызывания слогов лепета (совместно и по подражанию), через развитие подражания разным интонациям голоса взрослого. Эти направления видоизменяются в зависимости от возраста ребенка, уровня его развития и возможностей.

На занятиях присутствует мать ребенка, которая в течение дня по рекомендациям учителя-логопеда занимается с ребенком. Работа учителя-логопеда с мамой включает информирование об особенностях развития ребёнка, проведение практикумов по формированию умений общения с ребёнком, разработку портфолио для родителей.

Структура портфолио может содержать самые разнообразные элементы, которые помогут родителям фиксировать достижения ребёнка, осуществлять воспитание и обучение ребёнка в домашних условиях. В портфолио рекомендуется включить: титульный лист (анкетные сведения о ребёнке и родителях, домашний адрес), нормативно-правовой раздел (выдержки из документов, информацию об учреждениях,

оказывающих логопедическую помощь, куда в дальнейшем можно обратиться за помощью и т.д.), педагогический раздел (текстовый материал о речевом двигательном развитии ребёнка, памятки, тексты консультаций, сведения из материалов периодической печати, комплексы упражнений по стимуляции доречевого и речевого развития ребёнка, список рекомендуемой литературы и т.д.), раздел «Наши достижения» (фотографии или письменный материал, когда ребёнок засмеялся, начал ползать, сидеть, ходить, сказал «агу» и т.д., а также вес, рост по месяцам).

Таким образом, оказание ранней коррекционно-развивающей работы детям младенческого возраста с перинатальной энцефалопатией улучшит показатели их двигательного, доречевого и психического развития.

Литература

1. Журба Л.Т., Тимонина О.В. Метод количественной оценки двигательных, речевых и психических функций ребенка для раннего выявления задержки возрастного развития: Метод. рек. / Медицинский научный и учебно-методический журнал. - 2003.- №14- С 15-43
2. Зайцева Л.А., Чипурко С.А. Психолого-педагогическое изучение детей первого года жизни с фактором риска в речевом развитии//Специальное образование: традиции и инновации: материалы международной научно-практической конференции, 10-11 апреля 2008 г.; отв. ред. С.Е. Гайдукевич. - Минск, БГПУ, 2008.-С.149-151.

Дроздова Нина Викторовна – кандидат педагогических наук, доцент кафедры логопедии факультета специального образования Белорусского государственного педагогического университета имени Максима Танка

Чипурко Светлана Александровна - магистрант кафедры логопедии факультета специального образования Белорусского государственного педагогического университета имени Максима Танка, сотрудник Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»