

Варенова, Т.В. Коррекционно-развивающая направленность образовательного процесса учащихся с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата / Т.В. Варенова // Кіраванне ў адукацыі. – 2011. – № 6. – с. 23–27.



**Коррекционно-развивающая
направленность образовательного
процесса учащихся с нарушениями
функций опорно-двигательного аппарата**

Т.В. Варенова, доцент кафедры основ специальной педагогики и психологии БГПУ им. М.Танка

Анотацыя

Материалы, изложенные в публикации, касаются вопросов организации процесса обучения и воспитания учащихся с двигательными нарушениями в условиях общеобразовательной школы, раскрывают особенности обучения письму, чтению и математике, знакомят с некоторыми приемами формирования знаний, умений и навыков у данной категории учащихся.

Summary

The text under consideration touches upon the problems concerning conditions at regular school for pupils with physical disabilities according their special educational needs; also this article deals with the particularities of learning to write, to read and to study mathematics using some original methods for these children.

Введение

Улучшение условий доступности образования для учащихся с ограниченными физическими возможностями представляет собой одну из

социальных проблем, которую необходимо решать, чтобы в будущем, когда эти молодые люди станут взрослыми, противостоять их исключению из гражданской, политической, социальной и профессиональной жизни. Одним из условий гармоничного развития личности рассматривается включенность в ту систему, в которой ей предстоит существовать всю жизнь. Основой изменения системы специальной помощи является воплощение идеи ориентации не на дефект, а на потенциальные возможности ребенка, который является составной частью социума. В связи с изменением образовательной парадигмы и развитием интеграционных тенденций учителю желательно владеть определенной техникой и методами решения сложных проблем, вызванных церебральным параличом.

Основная часть

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата ограничивают способность самостоятельного передвижения и самообслуживания, препятствуют освоению предметно-практической деятельности, что отрицательно сказывается на формировании познавательных функций, общем ходе психического развития. При церебральных параличах даже в тех случаях, когда интеллект сохранен, формирующиеся у детей знания и навыки являются непрочными, поверхностными, фрагментарными, не связанными в единую систему. Без специального педагогического воздействия эти пробелы не устраняются.

Одной из главных целей воспитания выступает развитие самостоятельности и независимости в окружающей среде. Первая проблема обычно состоит в том, чтобы войти в само здание или помещение. Простой пандус или наклонный помост даст ребенку возможность обойтись без ступенек и сделать это самостоятельно; для детей умеющих ходить, но с расстройствами равновесия, желательно иметь и перила. Учебная аудитория должна находиться рядом с входом, чтобы ребенок мог добраться до нее быстро и без особых проблем. При этом следует иметь в виду, что инвалиду требуется больше окружающего пространства для свободного передвижения,

чем обычному человеку. Для того чтобы добиться более удобного положения во время учебных занятий, необходимо провести регулировку высоты стола и сидений. Это можно сделать не только за счет специальных механических устройств, но и посредством насадок на ножки мебели, разнообразных накладок и подстилок.

Учащиеся с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата зачастую не могут спокойно сидеть, сконцентрироваться на каком-то задании в течение определенного времени, работать самостоятельно. У них наблюдается повышенная мышечная активность, моторное возбуждение и беспокойство. Они значительно легче отвлекаются, чем другие дети. События, происходящие за окном класса, гораздо более интересны для них, чем любая увлекательная деятельность на доске во время урока. Звуки или шум внутри или за пределами классной комнаты немедленно привлекут внимание, пальцы и глаза найдут любой предмет или материал, оставленный на парте, который не используется в данный момент.

Развить у ребенка с двигательными нарушениями способность к сосредоточению можно, если:

- предоставить ему отдельное место (индивидуальную парту, стол);
- давать задания, с которыми он может справиться;
- усадить его в удобную позу, исключая возникновение судорог;
- разместить перед ним предметы в пределах досягаемости;
- устранить отвлекающие моменты: посторонние предметы, шумы и т.п.;
- в случае необходимости сидеть рядом с ребенком, пока тот работает.

Ребенок с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата нуждается в более медленных темпах усвоения материала. При формировании знаний, умений и навыков из различных областей необходимо устанавливать темп, адаптированный к возможностям учащегося, предусматривать более раннее начало и более позднее окончание действий, чем для других детей, но не стремиться выполнять работу за него.

Структурированный установленный ежедневный ритм необязательно выглядит скучным для ученика с проблемами концентрации внимания. Ребенок может чувствовать себя спокойно, зная точно, что произойдет в любое время. Однако всегда должно быть место для инициативы ребенка в отношении незапланированной деятельности. Четко установленный режим дня будет способствовать внутренней психической упорядоченности. Ребенок может чувствовать себя спокойно, зная точно, что произойдет в данное время. Однако следует предусматривать место для инициативы ребенка в отношении незапланированной деятельности. При первых признаках астении лучшим способом будет смена активности, а не установление полного покоя. Например, отдыхом в процессе рисования или иной ручной деятельности могут быть упражнения на дутье с целью выработки правильного речевого дыхания.

При общении с такими детьми следует постоянно помнить о возможной повышенной чувствительности и избегать внезапных, резких, сильных сенсорных раздражителей. Если обычно чувствительность к подобным раздражителям локализуется только на лице и в голове, то у детей с ДЦП она распространяется на все тело. В связи с этим прикасаться к конечностям больных детей надо с той же сдержанностью и осторожностью, как к лицу другого человека. Такому ребенку всегда необходимо говорить о своем присутствии, приближаться тихими шагами и сообщать заранее, что вы собираетесь сделать. Ребенок с ДЦП (особенно при атетозной форме), реагирует на внезапный шум или на неожиданное и неосторожное приближение человека, оказавшегося в поле его зрения, усиленным мышечным сокращением, что приводит не только к усилению спазма, но и может спровоцировать эпилептический припадок.

Любой ребенок со значительной асимметрией между правой и левой стороной подвержен риску сенсорного расстройства. Последствиями левостороннего вялого паралича могут стать нетерпимость, агрессивность и

враждебность; реакции ребенка с правосторонней гемиплегией могут отличаться преувеличенной пассивностью и уступчивостью.

Учащиеся с трудностями в восприятии словесной информации и обобщении материала нуждаются в особом педагогическом подходе: наряду с вербальными средствами целесообразно широко пользоваться карточками-символами, на которых представлены те или иные понятия, явления, действия, социальные знаки, встречающиеся в общественных местах.

Многие дети с поражением мозга не отдают предпочтения какой-либо одной руке, зачастую переходя с одной руки на другую. Для улучшения подготовки руки к письму в процессе рисования пригодятся нехитрые специальные приспособления. Например, увеличить размеры листов бумаги, на которых он рисует и учится писать; давать готовые контуры и слова для обводки. Для того чтобы листы бумаги не двигались по столу, их можно закрепить скотчем или прижать скобами, использовать шероховатую подложку. Карандаши, мелки, ручки должны быть достаточно толстыми, чтобы их было удобно держать. Их можно утолстить, надев на них резиновую трубку, металлическое или пластмассовое кольцо. Ребенку не придется сильно сжимать карандаш, пальцы, у него не будут неметь. Письменные принадлежности надо располагать таким образом, чтобы ребенок сам мог до них дотянуться без посторонней помощи, в ряде случаев можно использовать магниты. Это, а также жесткое стационарное закрепление мебели, отдельных видов учебного оборудования, установка ограничителей будет способствовать развитию у ребенка чувства уверенности и безопасности.

Применение штампов с буквами или персонального компьютера (пишущей машинки) возможно уже на сравнительно ранней стадии обучения грамоте. Таким образом можно ускорить темп работы, и ребенок может использовать свои способности, не испытывая трудностей в отношении определения направления.

Затруднения при формировании навыка письма обусловлены несформированностью или нарушением хватательной функции кисти руки. Лучше всего учить такому стилю письма, который в максимальной степени соотносится со шрифтом, используемым в учебниках. Если перед глазами ребенка постоянно появляются одни и те же очертания букв, то он меньше будет их путать и сможет легче выучить и запомнить.

Письмо – сложный вид деятельности, опирающийся на достаточный уровень сформированности операций фонематического анализа слов, перевода фонем в графемы, зрительных схем букв в кинемы. Для овладения им необходимо создание двигательной и психологической базы, что предусматривает нормализацию мышечного тонуса и подавление патологических рефлексов в пишущей руке; достаточную амплитуду движений в плечевом, локтевом и лучезапястном суставах; владение дифференцированным захватом различных предметов; формирование пространственной ориентировки на листе бумаги.

Дети с церебральным параличом часто испытывают трудности со слежением за строчкой при чтении. Эту проблему можно преодолеть с помощью простого приспособления — линейки под строчкой с захватом для руки. Подставка для книги улучшает угол книги и облегчает чтение; если подставка регулируется, можно менять угол в зависимости от индивидуальных потребностей. Учащимся со слабыми двигательными способностями пальцев легче обращаться с книгами, имеющими толстые страницы и пространство между ними. На страницы можно прикрепить большие скрепки или прищепки, проложить между страницами книги закладки, фанерки, пластик и т. п.

Некоторые дети с церебральным параличом могут испытывать больше трудностей в процессе изучения математики, чем другие. Функциональные уровни таких детей могут быть столь же различны, как и у любой другой группы учащихся, однако большинство из них именно по этой дисциплине будет испытывать определенные проблемы. Следует рассмотреть

возможность применения различных вспомогательных мер и средств, чтобы дать ребенку больше времени для решения задач. Например, давать уже написанные условия заданий, чтобы ему оставалось только вписывать ответы; диктовать ответы, чтобы их записывал кто-то другой; предоставлять возможность пользоваться калькулятором (или компьютером). Целесообразнее использовать карточки с одной записанной на ней задачей или упражнением, чем предлагать ученику отыскивать их среди многих задач на одной странице.

При обучении всегда большое значение имеет оценка результатов. Похвала и поощрение – существенная характеристика повседневной работы, создающая у ребенка ощущение успеха и прогресса. Учащийся сам должен осознавать, что он усваивает новый материал и делает успехи, даже если они кажутся небольшими и их достижение занимает много времени.

При оценке устного ответа и чтения учитель обязательно должен учитывать речевые особенности и ни в коем случае не снижать отметки, особенно на начальных этапах обучения, за скандированность речи, недостаточную интонационную выразительность, замедленный темп и отсутствие плавности.

В тех случаях, когда у детей с церебральным параличом отмечается неправильное произнесение звуков разной степени выраженности, а также возникновение спазмов в речи в начале или в середине предложения, рекомендуется дать учащемуся время для подготовки к ответу. С этой целью сначала лучше обратиться с вопросом ко всему классу.

Для более адекватной оценки учителю следует осуществлять индивидуальный, дифференцированный подход при проверке навыков чтения. Рекомендуется использовать для этого разные ситуации: чтение подготовленного текста сидя и стоя за партой, за столом учителя, перед всем классом или частью его.

При оценке результатов письменных работ нельзя снижать отметку за неправильное написание строк (зубчатость, выгнутость, вогнутость, косое

расположение букв, несоблюдение и пропуск строки, несоблюдение полей); выпадение элементов букв или их незаконченность, лишние дополнения букв, неодинаковый наклон; нарушения размеров букв и соотношения их по высоте и ширине; смешение сходных по начертанию букв; прерывистость письма или повторение отдельных его элементов за счет насильственных движений. Порой учителю бывает трудно определить, какие ошибки являются специфическими, а какие связаны с неусвоением орфографических правил. В таких случаях необходимо совместно с логопедом проанализировать характер ошибок и наметить пути их преодоления.

Для оптимизации отношений между здоровыми детьми и испытывающими трудности в моторной сфере, нужно не только публично подчеркивать успехи последних, но и первых ставить в «сложные ситуации»: собрать мозаику в кожаных перчатках большого размера; поменять правую и левую руки ролями; как можно быстрее пройти во взрослых тяжелых сапогах и т. п. Эти и другие упражнения помогут им лучше почувствовать все трудности, которые повседневно преследуют людей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Заключение

Суммируя изложенные в статье материалы, основные задачи и направления педагогической работы с учащимися с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата можно свести к нескольким пунктам:

1. Адаптация ребенка в учреждении образования.
2. Создание психофизиологической основы для развития разных видов деятельности.
3. Формирование и развитие навыков самообслуживания, коммуникации, игровой и учебной деятельности.
4. Обеспечение необходимой двигательной активности ребенка в соответствии с его диагнозом.
5. Предъявление “разумных требований” к результатам обучения!

Коррекционно-развивающая направленность образовательного процесса учащихся с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата предполагает применение специальных методов и приемов в обучении и воспитании, активного использования принципа индивидуального подхода в развитии мелкой моторики, мышления и речи, сенсорного воспитания, формирования пространственного анализа и синтеза, временных понятий и представлений, которые лежат в основе общешкольных знаний, умений и навыков.

Список использованной литературы

1. Алферова, Г. В. Новые подходы к коррекционно-развивающей работе с детьми, страдающими детским церебральным параличом /Г.В. Алферова // Дефектология. – 2001. – № 3. – С. 24–29.
2. Левченко, И. Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько. – М. : Academia, 2001. – 186 с.
3. Максимова, И. Культура достоинства, или Обучение детей с ДЦП в общеобразовательной школе / И. Максимова // Здоровье детей. – 2007. – № 1. – С. 10–11.
4. Елша, Н. Ю. Особенности формирования научных понятий у подростков с церебральным параличом на уроках географии / Н.Ю. Елша // Коррекционная педагогика. – 2007. – № 1. – С. 71–76.
5. Методические рекомендации по организации интегрированного обучения и воспитания учащихся с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных учреждениях: утверждены 16. 09. 2010.