

Дети с синдромом Дауна в условиях инклюзивной образовательной среды ДОО


dovosp.ru
«Дошкольное воспитание»

Ал. Сиротюк,

доктор психологических наук, профессор, заведующая кафедрой дошкольной педагогики и психологии;
a.sirotyk@mail.ru

Ан. Сиротюк,

кандидат психологических наук, доцент, кафедра дошкольной педагогики и психологии,
Институт педагогического образования и социальных технологий ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет», г. Тверь

Аннотация. В статье проводится обзор коррекционно-развивающих методик, которые можно использовать для работы с детьми с синдромом Дауна: многофункциональные методики, методики ранней помощи, для развития речи, формирования навыков чтения и математических навыков, для социализации и адаптации в обществе, методика замещающего онтогенеза. Кроме того, представлен опыт работы с детьми с синдромом Дауна по методике замещающего онтогенеза.

Ключевые слова: дети с синдромом Дауна, коррекционно-развивающие методики: многофункциональные, ранней помощи, для развития речи, формирования навыков чтения и математических навыков, социализации и адаптации в обществе, методика замещающего онтогенеза.

В России каждый год рождается около 2500 детей с синдромом Дауна (данные некоммерческой организации «Даунсайд Ап»). Оказавшись в трудной жизненной ситуации, 85% семей отказываются от ребенка с синдромом Дауна еще в родильном доме (часто по рекомендации медицинского персонала). В домах ребенка или в детских домах большинство таких детей не доживают и до года.

В наше время на государственном уровне необходимо обеспечить соответствующую поддержку и вести просветительскую деятельность в широких слоях общества, рассказывая о проблемах детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и с синдромом Дауна.

Страна нуждается и в специалистах, и в системном подходе в работе с такими детьми. Важно не замалчивать проблему, а поддерживать родителей и детей в этой трудной ситуации.

Самое главное, на наш взгляд, – подготовка родителей к принятию и пониманию своих детей. Важно объединить тех, кто имеет опыт воспитания детей с синдромом Дауна (может помочь, поддержать), и тех, у кого родился такой ребенок.

Например, благодаря тверской областной общественной организации родителей «Мозаика», которая была создана О.В. Фоминой, многие дети с синдромом Дауна, родившиеся в Твери и Тверской области, живут и воспитываются в родных семьях, а не в детских домах.

В настоящее время существует немало коррекционно-развивающих методик, систем и программ, которые используют специалисты для адресной работы с детьми не только с синдромом Дауна, но и с другими нарушениями в развитии. Многие методики, о которых рассказывается в статье, можно применять в условиях семьи, детского сада и школы.

Многофункциональные коррекционно-развивающие методики

Плавание (с 2–3 недель)

Обучение плаванию базируется на врожденном плавательном рефлексе ребенка. Занятия в воде ведут к совершенствованию органов кровообращения и дыхания, снимается нагрузка на позвоночник, и формируется правильная осанка. Активное движение укрепляет нервную систему, кости, мышцы и предупреждает развитие плоскостопия. Улучшаются сон, аппетит, повышается общий тонус организма. Совершенствуются движения, увеличивается выносливость.

Иппотерапия (коррекционная верховая езда) формирует мышечный корсет, развивает моторные и речевые навыки, расширяет кругозор, улучшает психоэмоциональное состояние ребенка. Общение с лошадьми и уход за ними воспитывают доверие, терпение и уменьшают тревожность.

Дельфинотерапия укрепляет центральную нервную систему, иммунитет, улучшает функции внутренних органов и эндокринных желез. Занятия с дельфинами воспитывают в ребенке самостоятельность и независимость от посторонней помощи. Дети запоминают позитивные модели поведения в незнакомой обстановке и в дальнейшем легче адаптируются в социуме.

Методики ранней помощи детям (до 4 лет)

«Маленькие ступеньки» (с 6–8 недель до 4 лет)

Разработана в университете Маккуэри (Австралия). Методика развивает общую моторику, речь, двигательную активность, навыки самообслуживания, социальные навыки [7].

«Портаж» (“Portage”)

Методика создана в США. Ее разделы включают стимуляцию (взаимодействие с ребенком в развивающей среде), социализацию, познавательную деятельность, развитие двигательной активности, речи, навыков самообслуживания у детей. В методике четко определено, чему, когда и как учить ребенка.

«Каролина» (США)

Методика помогает обеспечить гармоничное и полноценное раннее развитие детей с различными нарушениями [4].

Методика формирования основных двигательных навыков (от 3 месяцев до 3–4 лет)

Разработана в Голландии. Включает в себя тестирование уровней развития основных двигательных навыков детей и программы занятий с ними [5].

Методика «Преодоление отклоняющегося поведения у детей» (США)

Основана на принципах функционального анализа поведения и описывает четырехкомпонентный подход к коррекции нежелательного поведения [3].

Методика для развития речи

«Макатон» (Великобритания) – это искусственно созданный жестовый язык, который используется педагогами для помощи дошкольникам с различными коммуникативными нарушениями. Методика успешно применяется в работе с детьми с аутистическими отклонениями, синдромом Дауна, различными психоневрологическими заболеваниями, нарушениями слуха и т.д.

Методика для формирования навыков чтения

Методика К. Манске (дошкольный и младший школьный возраст) создана в Германии. Предполагает, что букве и звуку соответствуют определенные жест или действие, имеющие с ними ассоциативную или смысловую связь. Методика опирается на сенсорную память и позволяет легче и доступнее, в игровой форме, усваивать буквы [9].

Методики для формирования математических навыков

Набор Фридриха Фрёбеля (дошкольный и младший школьный возраст; Германия) – последовательная система развития ребенка, которая пробуждает в нем интерес к познанию мира и свойств различных предметов. Постепенно от объектов реальной действительности дети переходят к абстракциям и через игры осваивают новые знания [10].

Методика Марии Монтессори (дошкольный и младший школьный возраст; Италия) основана на индивидуальном подходе педагога к каждому ребенку. Дети сами выбирают дидактический материал, определяют продолжительность занятий, развиваясь в собственном ритме и направлении [6].

Система «Нумикон» (младший школьный возраст; Англия) – набор учебного материала и специально разработанная методика для работы с ним при обучении

основам математики. Числа в наглядном материале представлены формами-шаблонами, окрашенными в разные цвета, что делает их доступными для зрительного и тактильного восприятия. В набор входят цветные штырьки, панель и карточки с заданиями. Манипуляции ребенка с деталями приводят к тому, что действия с числами становятся наглядными и осязаемыми. Это позволяет успешно обучать детей с синдромом Дауна основам математических знаний [1].

Методики для социализации и адаптации в обществе

Арт-терапия. В терапии и реабилитации подростков и взрослых людей с хромосомными нарушениями хорошо зарекомендовали себя методы арт-терапии: театральная, музейная, кинематографическая.

В театральной терапии спектакль не имеет жестко регламентированного сценария. Он рождается во время репетиций и занятий из умений и навыков, доступных актерам. Примеры театров, в которых танцуют и играют люди с синдромом Дауна:

- «Ramba-Zamba» (руководитель Гизела Хох; Германия, Берлин);
- театральная студия Аглаи Романовской (Франция, Париж);
- школа современного танца и балета для особых людей Анджелины Александр (Великобритания, Лондон);
- «Театр простодушных» под руководством Игоря Неупокоева (Россия, Москва).

Музейная терапия использует возможности изобразительного искусства и музейной среды для достижения положительных изменений в эмоциональном, интеллектуальном и личностном развитии детей.

Кинематографическая (экранная) терапия построена на вовлечении людей с синдромом Дауна в процесс эмоционального сопереживания героям художественного произведения. Немалый опыт в театральной, музейной и кинематографической терапии накоплен Центром творческой реабилитации (руководитель А.Н. Колесин, Санкт-Петербург).

Большое значение для социализации людей с хромосомными нарушениями имеет независимое проживание и профессиональное образование.

Методика «Независимое проживание»

В рамках этой методики проходит обучение по трем направлениям:

- бытовые навыки (уборка квартиры, уход за вещами, гигиенические процедуры, проведение элементарных финансовых расчетов и планирование своего бюджета, осуществление коммунальных и других платежей, покупка, приготовление пищи);
- социально-коммуникативная деятельность (развитие межличностных отношений, ориентация в социальном пространстве, усвоение общепринятых норм и правил, их применение в повседневной жизни);
- досуговая деятельность (обучение организации своего свободного времени, формирование потребности и умения посещать общественно-культурные места, ходить на прогулки, выезжать за город и т.д.).

В нашей стране существуют следующие формы поддерживаемого проживания молодых людей с синдромом Дауна:

- центры дневного пребывания: мастерская «Сундук» (Москва), «Дом солнца» (Владикавказ) и др.;
- социальная гостиница «Школа жизни в сельской местности» (Ярославская обл.);
- общинное проживание – социальные деревни: «Чистые ключи» (Смоленская обл.), «Светлана» (Ленинградская обл.), «Исток» (Иркутская обл.) и др.

Профессиональное образование

Люди с синдромом Дауна способны освоить достаточно большое число профессий: мойщик посуды, садовый рабочий, швея, мастер по ремонту обуви и одежды, парикмахер, оператор котельной, официант, помощник продавца, воспитателя, медсестры и т.д. Возможность работать и быть нужным в социально значимых видах деятельности позволяет людям с синдромом Дауна социализироваться и адаптироваться в обществе.

Методика замещающего онтогенеза

Опыт работы и история одного мальчика

В центре «Тверские дети» мы работаем с детьми с синдромом Дауна по адаптированному варианту (*методика замещающего онтогенеза*). Коррекционно-развивающий процесс предполагает возвращение назад по онтогенезу (А.В. Семенович, Б.А. Архипова) и новое выстраивание программы психического развития. Возвращение назад по онтогенезу происходит за счет выполнения специальных упражнений, моделирующих процесс рождения ребенка с участием мамы. К таким упражнениям можно отнести «Яйцо» («Скорлупа») и «Тоннель» [8].

В ходе занятий стимулируется биологически правильный двигательный стереотип ребенка, активизируется психомоторная программа развития с учетом ее этапности по методу В. Войта (стабилизация равновесия, перевороты, ползание с постепенной вертикализацией) [2].

Занятия по методике предполагают гармоничное развитие всех высших психических функций головного мозга (память, внимание, мышление, восприятие, самоконтроль и т.д.).

К основным коррекционно-развивающим направлениям методики можно отнести развитие:

- ствольных структур и вестибулярно-моторных координаций (основа работоспособности, телесного здоровья и иммунитета);
- крупной и мелкой моторики;
- соматогнозиса (восприятие тела);
- сенсорных систем (зрение, слух, обоняние, осязание, вкус);
- когнитивной сферы (память, внимание, мышление, восприятие, самоконтроль, саморегуляция и т.д.);
- коммуникативной сферы (общение).

В зал детского психологического центра, в котором проводятся занятия, вошел маленький мальчик и таинственным голосом сказал:

– Баба Яга – повар!

– Почему? – не менее таинственно спросили мы.

– Она хочет сварить кого-нибудь в своем котле, – ответил он и улыбнулся.

Мы познакомились с Сашей. У него синдром Дауна.

Фотографии сделаны во время занятий с детьми с синдромом Дауна в психологическом центре «Тверские дети». На фотографиях Саша Фомин (4 года) и его мама Оксана Валерьевна Фомина (фото 1). Она делится опытом воспитания детей с синдромом Дауна, умением их принимать и понимать, искренне любить.

Сашу несколько раз возили на дельфинотерапию (фото 2). К работе с ним подключали психологов, дефектологов и логопедов.



Он занимался танцами, йогой, но самое главное – у мамы с сыном особые отношения: теплые, доверительные, нежные. Мама никогда не повышает на него голос, не сердится, не раздражается. Он не мешает ей. Саша – не обуза, он – любимый сын. Решать спорные ситуации маме помогают сказки, песенки, стихи. Саша считает маму самой лучшей и красивой. Говорит: «Моя мама – принцесса» или «Моя мама – Мэрилин Монро». Часто рисует ее, свой дом и семью (фото 3). Сейчас Саше девять лет. Он ходит в школу, в первый класс. Основные оценки – «хорошо». Скорость чтения – 43 слова в минуту. Любит рисовать, лепить, петь, сочинять сказки.



В заключение хочется сказать о том, что дети с синдромом Дауна, конечно, требуют больше внимания, терпения, времени и усилий со стороны государства, родителей, воспитателей, учителей, психологов, дефектологов, логопедов и др. Но результат оправдывает средства. И, наблюдая за тем, как растет и развивается Саша, мы испытываем радость за этого маленького мальчика, которому родители дали шанс жить, учиться и быть счастливым.

Источники

1. Атkinson P., Тэйкон P., Винг Т. Руководство для учителя с заданиями / Пер. с англ. М., 2010.

2. Войта В.Р., Петерс А. Принцип Войты. Игра мышц при рефлекторном поступательном движении и в двигательном онтогенезе. М.: Мадин, 2014.
3. Грозная Н.А. Преодоление отклоняющегося поведения у детей с синдромом Дауна // Синдром Дауна XXI век. 2010. № 2.
4. Джонсон-Мартин Н.М., Дженс К.Г. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями // СПб: Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства, 2004.
5. Лаутеслагер П. Двигательное развитие детей раннего возраста с синдромом Дауна. Проблемы и решения. М.: Монолит, 2003.
6. Монтессори М. Дом ребенка. Метод научной педагогики. М.: Задруга, 1913.
7. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки: Программа ранней педагогической помощи детям. М.: Ин-т общегуманитарных исследований, Ассоциация Даун Синдром, 2001.
8. Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза. М.: Генезис, 2007.
9. Терентьева К.Ю. Использование жестов при изучении букв и звуков русского языка // Синдром Дауна XXI век. 2011. № 2.
10. Фрёбель Ф. Будем жить для своих детей. М.: Карпуз, 2000.

Correction-developing methods of targeted work with children with Down syndrome

Al. Sirotiyuk,
An. Sirotiyuk

Abstract. The article reviews the corrective-developing techniques that can be used to work with children with Down's syndrome: multifunctional techniques, early intervention techniques, methods for developing speech, methods for forming reading skills, methods for developing mathematical skills, methods for socialization and adaptation in society, the technique of replacement ontogenesis. In addition, the article presents his own experience of working with children with Down's syndrome using the method of replacement ontogenesis.

Keywords: children with Down syndrome, corrective-developing techniques, multifunctional methods, methods of early help, methods for developing speech, methods for forming reading skills, methods for forming mathematical skills, methods for socialization and adaptation in society, replacement methodology ontogenesis.

