

Министерство образования и науки  
Российской Федерации  
Московский государственный гуманитарный  
университет имени М.А. Шолохова

# Организация и содержание образования детей с нарушениями развития



Материалы Международной  
научно – практической конференции

(25 – 27 июня 2008 г.)

часть I

Москва  
2008



Павлова Н.В., Патралова З.С. Развитие эмоциональной и речевой сферы умственно отсталых школьников с детским церебральным параличом.....	436
Павловская Н.Т. Комплексная реабилитация ребенка с детским церебральным параличом в условиях медицинского стационара.....	442
Пономарева Г.А. Психофизическое развитие детей с ДЦП в условиях сенсорной комнаты.....	446
Пытлева Е.Н. Основные направления лечебно-оздоровительной работы в условиях специального (коррекционного) детского дома VIII вида.....	450
Рудей Ю.С. Нейропсихологический подход в изучении общего недоразвития речи.....	454
Рукавицына Т.Б. Развитие слухо-речевой памяти у детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в системе коррекционно-развивающих занятий.....	458
Салтыкова М.А. Подготовка кадров для системы специального образования в Кировской области.....	461
Салькова Е.Н. Работа дефектолога в системе дистанционного образования в режиме очных и дистанционных занятий.....	465
Сатарь В.В. Инновационные возможности развития процесса воображения у детей младшего школьного возраста с двигательными нарушениями.....	469
Свиридова Л.П. К вопросу о психолого-педагогическом сопровождении семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии.....	473
Скоробогатова Н.В. Проблема ранней помощи семьям, воспитывающим ребенка с нарушением зрения.....	475
Созонтова М.В. Семья как основа нравственного взросления ребенка с ограниченными возможностями здоровья.....	479
Степанова Е.В. Организация работы с родителями детей логопедической группы детского сада.....	483
Суворегина М.А. Роль матери в формировании аддиктивного поведения у подростков с ЗПР.....	488
Суслова Е.Н. К проблеме личностной готовности выпускников логопедических групп к обучению в школе.....	492

Танцюра С.Ю. Модель обучения детей с ограниченными возможностями в развитии с использованием компьютерных технологий.....	498
Твардовская А.А. Психолого-педагогическое изучение особенностей мышления детей младшего школьного возраста с детским церебральным параличом.....	502
Титова О.В. Некоторые аспекты изучения представлений о природе у старших дошкольников с детским церебральным параличом.....	506
Ткачева В.В. Психологическая помощь семье ребенка с отклонениями в развитии как одно из актуальных направлений современной специальной психологии.....	509
Толмачева Г.А. К вопросу об особенностях процесса обучения школьников с нарушениями развития в условиях общеобразовательной школы.....	515
Ульянкова У.В., Серова В.В. Организация коррекционно-развивающей помощи детям-сиротам и детям, лишенным родительского попечительства, в дошкольном детском доме компенсирующего вида.....	518
Федорова О.Ю. Модель оптимизации процесса нормализации голоса у детей с узелками голосовых складок.....	522
Филюткина Т.Н. Нарушение целевого компонента в деловом общении при взаимодействии специалистов общеобразовательных и специальных (коррекционных) учреждений с родителями.....	526
Фирсова Е.Ю. Особенности детско-родительских отношений в семьях учащихся с нарушениями интеллекта.....	529
Хайрулина И.А. Особенности адаптации студентов-инвалидов с детским церебральным параличом на начальном этапе обучения в вузе.....	536
Чирова С.Е. Влияние семьи на формирование образа «Я» у детей с патологией опорно-двигательного аппарата.....	540
Шамарина Е.В. Влияние микросоциальных условий на процесс обучения младших школьников с задержкой психического развития.....	545

решение данной задачи будет способствовать повышению качества и степени доступности образования с использованием компьютера для детей с ограниченными возможностями в развитии

#### Психолого-педагогическое изучение особенностей мышления детей младшего школьного возраста с детским церебральным параличом.

Твардовская А.А.  
аспирант МГТУ им. М.А.Шолохова,  
г.Москва

Растет количество клинических, психолого-педагогических исследований, в которых отмечается сложный механизм нарушений психического развития при детском церебральном параличе (И.И.Мамайчук, 2000, 2003; И.Ю.Левченко, 2003; О.Г.Приходько, 2003; О.В.Титова, 2003; А.А.Гусейнова, 2001; Г.В.Кузнецова, 2000; С.В.Коноваленко, 2006; Е.В.Устинова, 2005; Ю.Ю.Белякова, 2007). Выше указанные авторы отмечают сложную клиническую картину, в которой сочетаются как двигательные, так и интеллектуальные нарушения. Актуальность изучения особенностей мышления у детей с церебральным параличом объясняется необходимостью разработки адекватных мер дифференцированной психолого-педагогической помощи в ходе обучения их в школе.

Анализ литературы по проблеме детского церебрального паралича показывает, что изучение специфики развития мышления у детей с данной патологией до последнего времени ограничивалось в основном клиническим аспектом, тогда как психологический аспект данной проблемы описан лишь в единичных исследованиях (И.И.Мамайчук, 1983; Г.В.Тутурская, 1987; И.Ю.Левченко, 2003).

В работе Э.С.Калижнок указывается, что умственное развитие при детском церебральном параличе может варьировать от нормы до выраженной интеллектуальной недостаточности, но и в случае с нормальным интеллектом, подчеркиваются его особенности: инертность, замедленность включения и переключения в заданиях, недостаточная концентрация внимания и способность удерживать воспринятый материал.

В исследованиях К.А.Семеновой (1979), Э.С.Калижнок (1987) и Е.М.Маспюковой (1985, 1997) указывается, что отсутствует взаимосвязь между степенью выраженности двигательных и психических нарушений. Так, тяжелые двигательные расстройства могут сочетаться с легкой задержкой психического развития, а минимальные двигательные нарушения с выраженным недоразвитием интеллекта. Во многих исследованиях указывается, что отсутствие практической деятельности, пассивный образ жизни детей с церебральным параличом, способствует развитию односторонней направленности интересов, преобладания вербального мышления над практическим.

В выше указанных особенностях сложной структуры мыслительной деятельности при детском церебральном параличе играют нарушения формирования высших психических функций: пространственного восприятия, бытовой и конструктивный праксис, нарушения оптического гнозиса, что затрудняет процесс развития мышления, усвоение знаний, умений и навыков, соответствующих возрасту.

Специфические особенности в развитии мышления, основных мыслительных операций детей с двигательными нарушениями при церебральном параличе, связаны с двигательными ограничениями, и обусловлены сложным взаимодействием биологических и социальных детерминант детского развития. Однако тяжесть двигательного нарушения не определяет в прямой зависимости явные нарушения процесса мышления у детей с детским церебральным параличом.



Для изучения уровня развития мышления было проведено исследование, в котором участвовало 40 детей в возрасте 6-11 лет с церебральным параличом (спастическая диплегия, гиперкинетическая и гемипаретическая формы). Все обследуемые обучались в муниципальном специальном (коррекционном) образовательном учреждении для детей с двигательной патологией г. Тирасполь по программе специального (коррекционного) образовательного учреждения для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии (с нарушением опорно-двигательного аппарата при задержке психического развития), разработанной А.Д.Рыбниковой, З.А.Никоненко, З.А.Стефанишиной, а также по программе общеобразовательной школы. Все дети, участвующие в исследовании, были включены в коррекционно-образовательный процесс и посещали специальные (коррекционные) учреждения.

Так, детей с сохранным интеллектуальным развитием 16 человек (40%), а детей с ЗПР - 24 человека (60%).

В ходе исследования особенностей развития мышления у детей младшего школьного возраста с церебральным параличом была разработана диагностическая программа, направленная на изучение, как предпосылок развития мышления, так и собственно процесса мышления. В соответствии с полученными результатами выполнения заданий по всем показателям были получены следующие результаты, в которых высокий уровень соответствовал 45-69 баллам, средний уровень 25-44 баллам, низкий уровень 0-24 баллам.

Нами были выделены следующие особенности развития мышления двух исследуемых групп на основе качественного анализа полученных данных.

Так дети группы норма+ДЦП характеризуются высокими показателями развития основных диагностируемых параметров. Легко устанавливается контакт, задают адресованные вопросы, активно поддерживают диалог. Звукопроизношение не нарушено. Объем активных движений рук полный или ограничен

незначительно. Дети действуют активно, целенаправленно, заранее планируя свою деятельность. Пространственные представления сформированы на достаточном уровне, предъявляемые задания выполняют правильно, доступно словесное обозначение пространственных признаков. Зрительно-моторная координация достаточно развита, но допускаются неполные совпадения пространственного расположения рисунков относительно друг друга. Уровень развития наглядно-действенного мышления высокий, классифицируют предметные картинки самостоятельно, если разделение и последующее объединение предметов неправильно, то ошибки исправляются по ходу работы. Наглядно-образное мышление: операции абстрагирования и обобщения предметов могут происходить с опорой на несущественные признаки. Задачу на исключение решают правильно, самостоятельно видят ошибку и её исправляют. Особенности вербально-логического мышления: ребенок удерживает инструкцию до конца упражнения, критичен к результатам своей деятельности. Ребенок может отвлечься от случайных и второстепенных признаков, от привычных отношений между предметами. Трудности возникают при умозаключениях по аналогии в виде затруднения выявления ребенком логической связи и отношений между понятиями, с которыми ребенок впервые столкнулся.

Группа детей ЗПР+ДЦП характеризуется более низким уровнем развития основных диагностируемых параметров по сравнению с предыдущей группой. Дети легко идут на контакт, но он носит нестабильный характер. Объем активных движений рук ограничен, захват кистью недифференцируемый, графические навыки слабо развиты.

Рисунки при копировании похожи на образцы, но положение их на листе относительно друг друга и их размеры не учитываются. Речевое сопровождение действий отсутствует. Характерны множественные ошибки звукопроизношения, наблюдаются нарушения плавности, темпа и ритма речи; в большей степени используют простые нераспространенные предложения. Пространственные представления сформированы частично; могут путаться в определении левой и правой стороны

тела. Для обозначения направлений пространства часто используют характеристики типа «туда», «там». Не всегда могут абстрагироваться от собственного положения и определить направление.

Особенности мышления: возникают нарушения последовательности суждений, что проявляется в невозможности удержать в памяти само задание. Дети часто затрудняются подобрать нужное слово в умозаключениях по аналогии, отмечается инертный, импульсивный характер выбора слов. Способность ребенка закончить предложение одним из приведенных слов на основе логического выбора затруднено и часто дети отвечают не думая. Умение обобщать понятия также связано с характером вербальной материи. Лучше и успешнее дети находят обобщение для слов, которыми они пользуются в повседневной жизни. Помощь со стороны взрослого дети не всегда рационально используют. Логические задания в большей степени путем угадывания.

Таким образом, мы видим, что данные группы имеют качественные различия, учет которых в ходе обучения в школе позволит повысить уровень знаний, умений и навыков детей младшего школьного возраста с детским церебральным параличом

#### Некоторые аспекты изучения представлений о природе у старших дошкольников с детским церебральным параличом

Титова О.В., к.п.н., доцент  
МГПУ  
г.Москва

На сегодняшний день в современном обществе активно обсуждаются проблемы обучения и воспитания подрастающего поколения. Особое внимание уделяется той категории детей и подростков, которые нуждаются в специальной образовательной среде. Среди «особых» детей выделяются дети с последствиями детского церебрального

паралича. Последние исследования в области специальной педагогики и специальной психологии показали необходимость включения в образовательное пространство не только детей с легкими нарушениями опорно-двигательного аппарата, но и детей с тяжелыми нарушениями, имеющими сложную структуру дефекта. Для оказания адекватной помощи детям с ДЦП необходимо продолжать разрабатывать содержание их образования, технологии обучения и воспитания. Исходя из этого, нами была определена цель исследования, которая заключалась в выявлении особенностей представлений о природе у старших дошкольников с ДЦП.

В исследовании принимало участие 17 детей в возрасте 6-7 лет. Из них 10 детей имело нормальное развитие. 7 детей были с церебральным параличом. Из 10 детей с нормальным развитием 6 дошкольников не посещали дошкольных образовательных учреждений. Среди старших дошкольников с ДЦП 6 человек имели спастическую диплегию, из них у 4-х отмечалась тяжелая степень заболевания, у 2-х - средняя степень, 1 ребенок имел атонически-астатическую форму ДЦП. Из всех детей с ДЦП самостоятельно могли передвигаться двое, трое передвигались с помощью ходунков, двое самостоятельно не передвигались. У всех дошкольников с ДЦП отмечалась задержка психического развития.

При проведении эксперимента нами были использованы такие методы, как исследуемое наблюдение за детьми, беседа, психолого-педагогический эксперимент.

Для изучения уровня сформированности представлений о природе у старших дошкольников были разработаны экспериментальные задания. Отбор содержания заданий был осуществлен на основе анализа раздела программы «Природное окружение. Экологическое воспитание» (Программа воспитания и обучения в детском саду. Под ред. М.А.Васильевой, В.В.Гербовой, Т.С.Комаровой. М., 2006 г.)

Эксперимент включал в себя пять заданий: 1) задание, направленное на изучение словарного запаса природоведческой семантики; 2) задание выявляющее