

Архипова Е.Ф. доктор педагогических наук, профессор МПГУ ,  
г.Москва.

## Организация логопедической работы в условиях Дома ребенка

В настоящее время в отечественной и зарубежной специальной педагогике усилился интерес к возможно более ранней коррекции отклонений в развитии детей. Актуальность проблемы ранней помощи детям обусловлена тем, что по данным специальных исследований, доля здоровых новорожденных в течение последних лет снизилась с 48,3% до 26,5-36,55%. Сегодня до 80% новорожденных являются физиологически незрелыми, а около 70% имеют диагностированную родовую энцефалопатию, отсутствие своевременной коррекции которой приводит к развитию стойких нарушений в будущем (А.А. Баранов., Н.А Урядницкая).

Известно, что в тех случаях, когда отклонения в развитии выявлены на ранних этапах онтогенеза, то лечение и психолого-педагогическое воздействие оказываются наиболее эффективными, так как создается возможность скорректировать и предупредить вторичные отклонения в развитии детей .

Изучение данной проблемы рассматривается в работах Н.М.Аксариной, Е.Ф.Архиповой, О.В.Баженовой, Е.В.Козловой, Ю.А.Лисичкиной, Е.М.Мастюковой, Г.В.Пантюхиной , К.Л.Печоры, О.Г.Приходько, Ю.А.Разенковой, К.А.Семеновой, Е.А.Стребелевой, Н.М.Щелованова, Е.Л.Фрухт и др.

В последние годы, в связи с усилением внимания к воспитанию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, необходимость ранней коррекционной работы приобретает особое значение, так как данная категория детей относится к группе риска.

Неразработанность данного вопроса и его первостепенное значение, дают основание считать коррекционно-педагогическую работу с детьми раннего возраста группы риска в условиях Дома ребенка одной из наиболее актуальных в коррекционной педагогике.

**Цель исследования:** определить наиболее эффективные и оптимальные пути ранней педагогической работы, значимые для развития, коррекции и предупреждения вторичных отклонений у детей первого года жизни оставшихся без попечения родителей.

**Объектом исследования:** являются показатели нарушенного доречевого психомоторного развития у детей с перинатальным поражением центральной нервной системы в период младенчества.

**Предмет исследования:** процесс комплексной коррекционно-педагогической работы с детьми первого года жизни с ранним органическим поражением центральной нервной системы в условиях Дома ребенка.

**Задачи исследования :**

- изучить психолого-педагогическую и методическую литературу, посвященную проблеме исследования;
- выявить особенности доречевого и психомоторного развития детей с органическим поражением центральной нервной системы;
- разработать направления комплексного коррекционно-педагогического воздействия на психомоторную сферу детей первого года жизни с органическим поражением центральной нервной системы и оценить эффективность предложенной системы;
- проверить эффективность предложенной системы коррекционно-педагогической работы с детьми изучаемой категории;

**Гипотезой исследования является предположение, что** ранняя диагностика и комплексная коррекция отклонений в развитии у детей с первых месяцев жизни позволяют не только скорректировать уже имеющиеся отклонения, но и предупредить появление дальнейших.

В исследовании использовались следующие **методы**:

- теоретический анализ психолого-педагогической и методической специальной литературы, медицинской документации по проблеме психомоторного развития детей младенческого периода жизни и его нарушений;
- беседа с воспитателями и специалистами Дома ребенка (невропатологом, педиатром, инструктором ЛФК, психологом, дефектологом);
- наблюдение за детьми во время бодрствования, на специальных занятиях, в ходе обследования;
- проведение экспериментального исследования (констатирующего, формирующего и контрольного эксперимента);
- качественный и количественный анализ результатов, полученных в ходе исследования.

Для решения задач нами была изучена специальная литература по проблеме исследования и сделаны следующие выводы.

**1.** Знание ранних этапов психомоторного развития детей в онтогенезе необходимы логопеду, психологу, дефектологу для проведения диагностики отклонений и для организации коррекционных мероприятий.

**2.** Развитие ребенка в онтогенезе протекает многообразно, что зависит от условий, в которых ребенок растет, от различий генотипа каждого индивидуума, от особенностей пренатального развития и других особенностей.

**3.** Несмотря на многообразие и особенности психомоторного развития в норме существуют определенные закономерности развития ребенка.

**4.** Знание закономерностей развития психомоторных функций необходимы для оценки уровня развития ребенка, для разработки дифференцированных приемов воспитания, для своевременного выявления дисгармоничного развития и определения детей «группы риска».

5. Изучение детей с органическим поражением центральной нервной системы первого года жизни показало, что патологические особенности отмечаются с первых месяцев их жизни. Спонтанное же развитие чаще всего искажается. Больше всего запаздывает и нарушается двигательное развитие. В соответствии с тяжестью состояния неврологической сферы находится и состояние моторики артикуляционного аппарата. Как следствие этого, грубое отставание проявляется и в доречевом развитии: позднее появление гуления, отсутствие лепета и лепетных слов.

Для проведения констатирующего эксперимента, посвященного изучению состояния уровня психомоторного развития у детей раннего возраста с органическим поражением ЦНС, была отобрана группа детей Дома ребенка № 14 и намечена программа исследования, которая включала в себя оценку состояния моторики, социальной адаптации, слуха и речи, зрительной функции, моторной функции рук, а также способности к предметной деятельности. Апробировалась диагностическая методика шкалы Гриффитс.

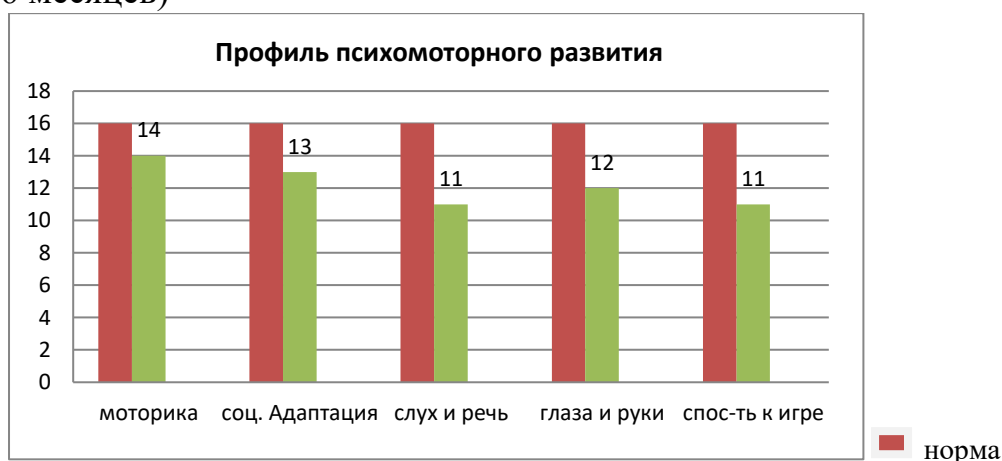
Оценку психомоторного развития мы производили по каждой графе. Определяли, какого уровня в развитии достиг ребенок. Сравнивали балл, который он набирает, с баллом, который определен нормативами.

Балльная система оценки результатов, позволила количественно и качественно оценить результаты обследования.

Результаты отражены в виде гистограмм, где продемонстрирован уровень психомоторного развития каждого ребенка.

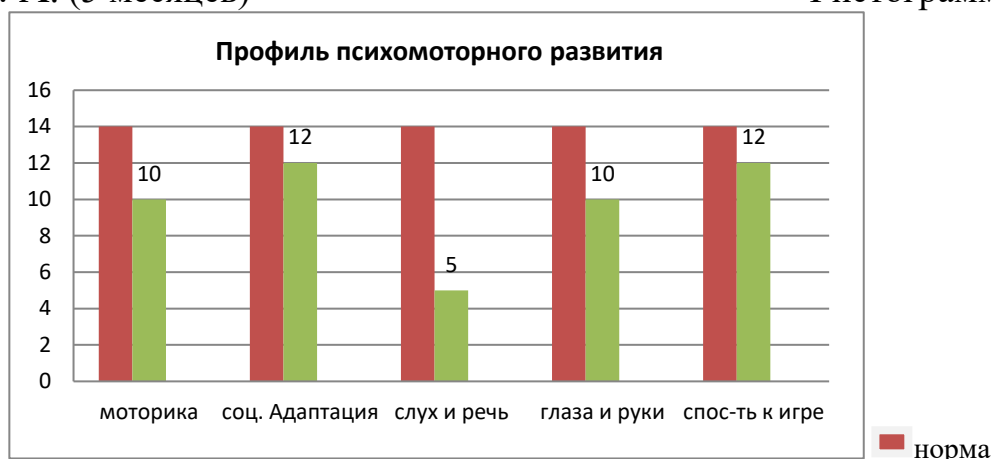
Гистограмма 1

М. К. (6 месяцев)



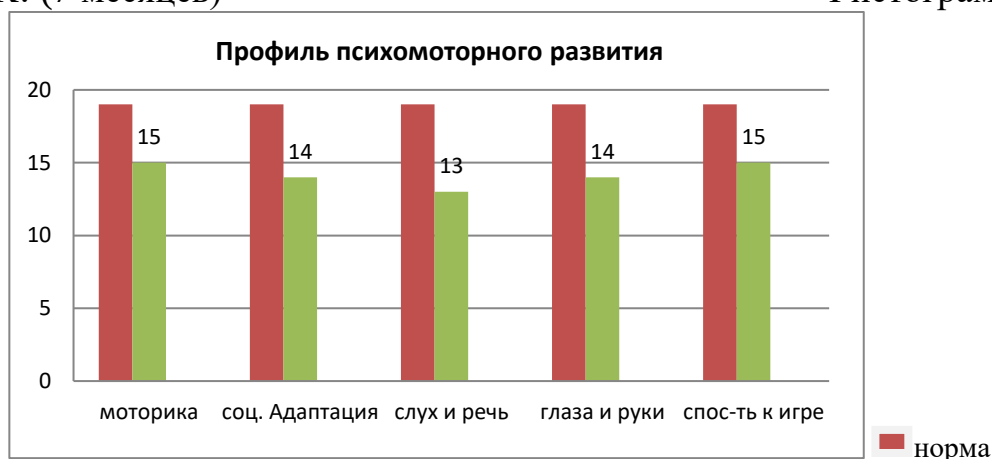
М. А. (5 месяцев)

Гистограмма 2



Д. К. (7 месяцев)

Гистограмма 3



Мы видим, что у всех детей наблюдается отставание от нормы по всем исследуемым параметрам.

В ходе нашего исследования мы выявили у детей с поражением центральной нервной системы задержку нервно-психического развития и пришли к выводу, что дети, отстающие в развитии в пределах одного месяца, нуждаются в увеличении количества воспитательных и обучающих воздействий.

Отставание ребенка в развитии больше чем на 2 месяца свидетельствуют о неблагополучии и требует консультации специалиста (психоневролога или невропатолога, ортопеда и др.) для определения причин отставания и своевременной коррекции. Педагогические воздействия в этом случае надо строго согласовывать с медицинскими.

Использование шкалы Гриффитс позволяет количественно оценить состояние психомоторного уровня детей.

Исследование психомоторного развития выражалось в определении уровня доречевого развития, что позволяло планировать направления коррекционной

работы и определять основные задачи по стимуляции функций (гуление, лепет, лепетные слова).

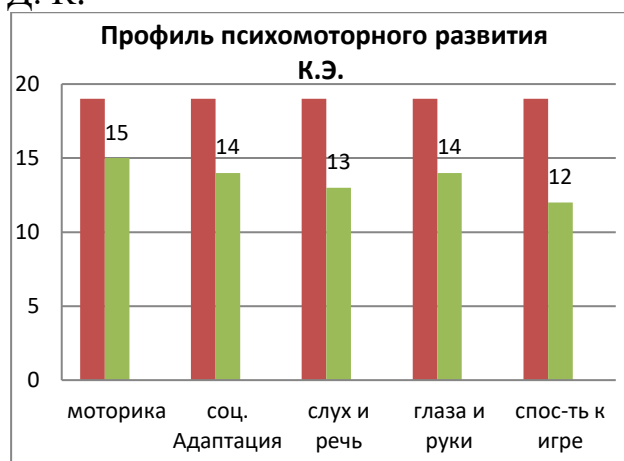
Проанализировав разные коррекционные методики, мы решили апробировать систему коррекционной работы следующих авторов: Е.Ф.Архиповой, О.В.Баженовой, Ю.А. Лисичкиной, М.Л. Дунайкина, Ю.А.Разенковой, Е.А. Стребелевой., О.В. Закревской, Е.А. Екжановой. Обучающий эксперимент проводился в том же Доме ребенка.

Коррекционная работа была направлена на:

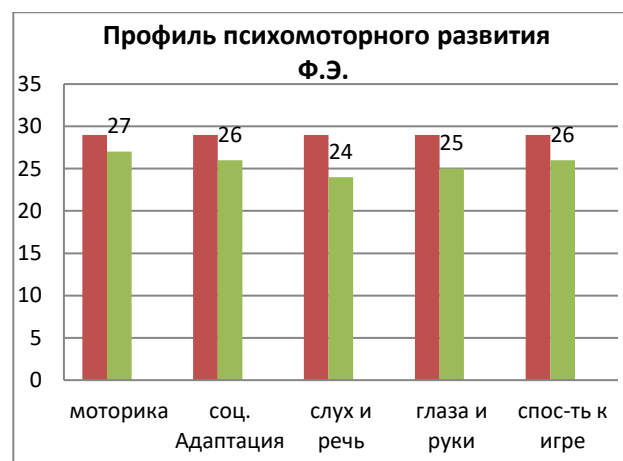
- нормализацию состояния и функционирования органов артикуляции;
- развитие зрительного и слухового восприятия;
- развитие эмоциональных реакций;
- развитие движений руки и действий с предметами;
- формирование подготовительных этапов развития понимания речи;
- развитие подготовительных этапов формирования активной речи.

Результаты обучающего эксперимента представлены в виде гистограмм

Д. К.

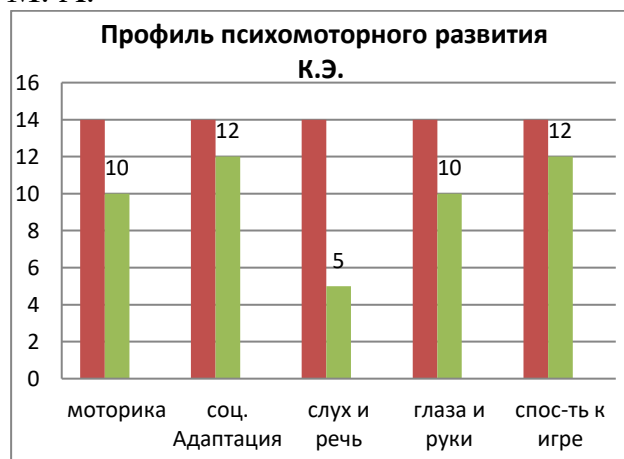


■ норма в 7 месяцев

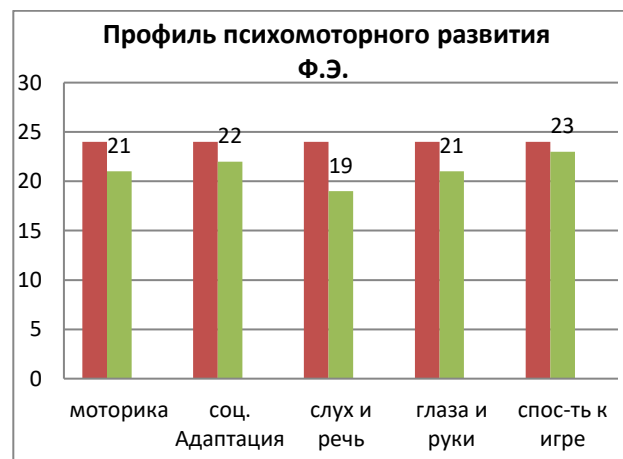


■ норма в 11 месяцев

М. А.

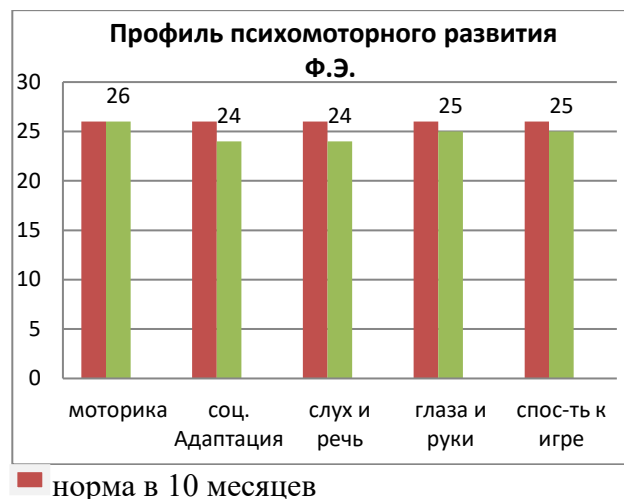
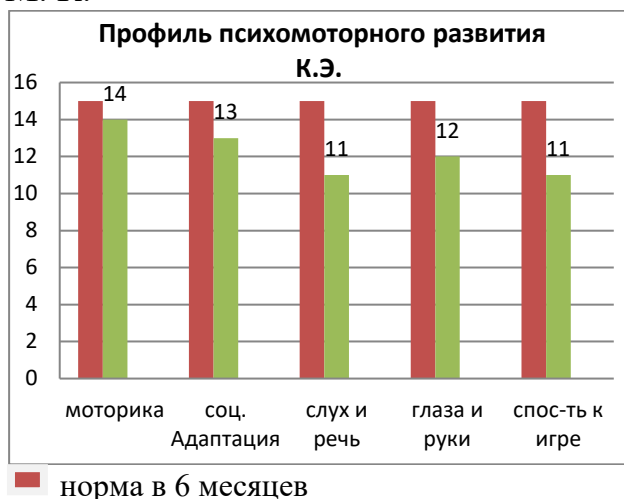


■ норма в 5 месяцев



■ норма в 9 месяцев

М. К.



Проанализировав результаты, полученные в ходе обучающего эксперимента, и сравнив их с результатами до обучения, мы отметили положительную динамику в психомоторном развитии. Значительно сократился разрыв с условной нормой.

Коррекционно-педагогическая работа проводилась в соответствии с уровнем развития ребенка и предполагала постепенное усложнение приемов, направленных на формирование всех психических функций ребенка. При этом особое внимание уделялось интенсивности развития сохранных функций ребенка.

Система коррекционно-педагогической работы предусматривала раннее начало логопедического воздействия, т.е. с первых недель и месяцев жизни детей.

В работе с детьми, имеющими нарушения, широко применялся метод кинестетической стимуляции с целью развития моторики органов артикуляции, формирования зрительно-моторной координации, коррекции сенсорных и речевых нарушений.

Основным видом занятий с ребенком являлась эмоционально окрашенная игра, в которой на начальных этапах он занимал пассивную позицию, а на последующих этапах - более активную.

Все перечисленные мероприятия, направленные на стимуляцию психического развития ребенка, и в частности речевого, проводились под наблюдением врача-невропатолога.

Система коррекционно-педагогической работы предусматривала активное участие в ней как воспитателей, так и всего персонала Дома ребенка.

Исходя из этого, можно утверждать, что ранняя, правильно разработанная коррекционно-педагогическая работа с детьми раннего возраста, имеющими органическое поражение ЦНС и воспитывающимися в условиях Дома ребенка, является достаточно эффективной и практически оправданной.

## Список литературы

1. *Архипова Е.Ф.* Логопедическая работа с детьми раннего возраста: учебное пособие / Е.А.Архипова. – М.: АСТ: Астрель, 2006.-222 с.
2. *Баженова О.В.* Диагностика психического развития детей первого года жизни / О.В.Баженова.- М.: Просвещение, 1986.- 147 с.
3. *Голубева Л.Г.* Развитие и воспитание детей раннего возраста / Л.Г.Голубева, М. В.Лещенко, К.Л.Печора // Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений .-М.: Издательский центр «Академия», 2002.- 351 с.
4. *Екжанова Е.А.* Использование тонкого пальцевого тренинга для коррекции и стимуляции психофизического развития детей раннего возраста // Проблемы младенчества : нейропсихолого-педагогическая оценка развития и ранняя коррекция отклонений.- М.: Просвещение, 1999.- 254 с.
5. *Закревская О.В.* Развивайся, малыш! / О.В.Закревская.- М. : Издательство ГНОМ и Д, 2008.- 87 с.
6. *Кешишян Е.С.* Психомоторное развитие детей первого года жизни /Е.С.Кешишян Е.С.- Спб.: Правда, 2000.- 47 с.
7. *Лазуренко С.Б.* Организация в учреждениях системы здравоохранения коррекционно-педагогической помощи детям с поражением ЦНС // Дефектология -2005.- №6.- С. 48-53.
8. *Мастюкова Е.М.* Ребенок с отклонениями в развитии /Е.М. Мастюкова.-М.: Просвещение, 1992.- 95 с.
9. *Разенкова Ю.А.* Пути коррекционной работы с детьми первого года жизни в условиях дома ребенка // Дефектология- 1998.- №1.-С. 62-69, №2.-С. 62-68.
10. *Разенкова Ю.А.* Коррекционно-педагогическая работа с детьми первого года жизни группы риска в условиях дома ребенка: Дис. канд. пед. наук. — М., 1997.- 174 с.
11. *Стребелева Е.А.* Комплексный подход к раннему выявлению и ранней коррекции отклоняющегося развития у детей // Ранняя помощь детям: проблемы, факты, комментарии. - М.: «Права человека», 2003. -116 с.