

**Алексеева Светлана Леонидовна**

учитель-дефектолог

ГБОУ «Нурлатская школа-интернат для детей с ОВЗ»

г. Нурлат, Республика Татарстан

## **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И СПЕЦИФИКА РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С СИНДРОМОМ ДАУНА**

***Аннотация:** в статье раскрывается проблема развития и обучения детей с синдромом Дауна.*

***Ключевые слова:** синдром Дауна, хромосомная патология, интеллектуальная недостаточность, аномальное развитие.*

Среди детей с интеллектуальной недостаточностью большую группу составляют дети с синдромом Дауна.

Это заболевание обусловлено хромосомной патологией, когда вместо обычных сорока шести хромосом у человека наблюдается одна лишняя – сорок седьмая. У детей с синдромом Дауна своеобразный тип лица: узкие глаза с приподнятыми наружными углами, маленький пугловкой нос, румянец на щеках.

До 1965 года С-Дауна назывался «монголоидная идиотия», именно благодаря характерному внешнему фенотипу: лицо плоское, раскосые глаза, полость рта меньше, язык – больше, неразвитые носовые пазухи, череп меньше обычного, лоб скошен, пальцы рук очень короткие, рот полуоткрыт, дыхание нарушено-поверхностное.

Слово «синдром» обозначает множество признаков или особенностей. Лишняя хромосома воздействует на состояние здоровья и интеллект.

Тяжелая умственная отсталость сочетается с грубым недоразвитием речи, двигательными нарушениями, недостатками развития эмоционально-волевой сферы.

Дети с синдромом Дауна страдают грубым недоразвитием двигательной сферы. Движения их неуклюжи и замедленны, они плохо себя обслуживают: не

умеют завязывать шнурки, застегивать пуговицы и т. п. Это означает, что учиться им труднее, чем большинству людей одного с ним возраста.

Речь у этих детей развивается очень поздно, часто период лепета затягивается до 6–7-летнего возраста. В случае относительно благополучного развития речи дети способны называть или повторять за взрослым отдельные слова и короткие фразы. При этом их произношение косноязычно, смазано, нередки случаи заикания. Многие дети с синдромом Дауна испытывают некоторый недостаток слуха, особенно в первые годы жизни.

Эмоции детей относительно сохранены. Большинству из них доступны страх, радость, грусть. Но, как правило, эмоциональные реакции оказываются неглубокими, а потому детей без труда можно «переключить» с одного состояния на другое. У некоторых из них наблюдаются такие особенности характера, как недоброжелательность, эгоцентризм, до чрезмерной степени доходящая аккуратность. Однако большинству детей присущи положительные личностные качества: они ласковы, дружелюбны, уравновешенны. Для их поведения более характерно полное послушание, безотказная готовность делать то, что от них требуется. Они довольно долго могут заниматься доступными для них заданиями, не отвлекаясь на постороннюю деятельность.

Долгое время в нашей стране дети с СД считались необучаемыми. Сейчас такие дети стали обучаться чаще в специальных коррекционных школах, в инклюзивное пространство включены меньше.

Начинать занятия с ребенком как можно раньше и проводить их не эпизодически, а регулярно. Опыт работы показывает, что таких детей можно научить самообслуживанию, элементарной ориентировке в окружающем, несложным видам хозяйственно-бытового труда. (алгоритм действий «мыть руки», застегивать пуговицы, шнуровать ботинки-тренажеры).

Особое место в работе с этими детьми должно быть отведено развитию речи. Следует как можно больше разговаривать с ними, поощряя любую попытку обращения ребенка к взрослому. При этом речь взрослого должна быть простой

и понятной, эмоционально выразительной. Нужно постоянно расширять впечатления детей об окружающей жизни и на этой основе развивать речь.

У детей с СД снижена болевая и тактильная чувствительность, часты нарушения зрения и слуха – им не хватает тех ощущений, которые они получают, или они смазаны и неточны, и дети всячески стараются это восполнить. На уроке сидеть им тяжело, привлекая внимание, они могут стучать, раскачиваться, сбрасывать всё со стола, немотивированно бить окружающих, уклоняются от выполнения заданий и т. д. Дома – если родители им нашлёпают – они будут рады, получив ощущения. На уроке им необходимы физ. минутки, пальчиковая гимнастика, действия с предметами заместителями, переключение внимания.

Одно из характерных проявлений аномального развития детей с синдромом Дауна – их неумение играть. Наша задача – научить ребенка играть. В процессе игровой деятельности происходит коррекция психических функций, развивается его эмоционально-волевая сфера. Большое внимание должно быть уделено развивающим и подвижным играм (что изменилось, кому что нужно).

Рекомендации родителям для предупреждения «сенсорного дефицита»: чаще крепко обнимать ребёнка, «возиться» и бороться с ним, раздев, заворачивать в грубую махровую простыню и т. д. Важно, чтобы было весело! Полезно играть в «грязные» игры: песок, вода, тесто, пластилин. Подвижные игры на прогулке, не бояться, что ребёнок испачкается.

Следует чаще бывать с ребенком на прогулках, знакомить его с занятиями взрослых, играми детей, объяснять назначение различных предметов. В доступной для ребенка форме необходимо рассказывать об изменениях в природе, связывая их с временами года. В ходе беседы он должен учиться отвечать на вопросы: кто это, что это, что делает. Особенно важно работать над пониманием одних и тех же слов, употребляя их в различных ситуациях. Хорошим приемом для развития мышления и речи являются занятия с картинками. Эта работа проводится после знакомства с реальными предметами, когда имеются определенные представления об окружающем. Для занятий необходимо иметь наборы кар-

тинок с изображением посуды, одежды, мебели, овощей, животных. Ребенка следует научить называть изображенный предмет и по возможности соотносить его с реальным объектом. Дети должны уметь классифицировать картинки и пользоваться обобщающими словами (игра одень куклу, в огороде).

Начинать занятия с ребенком как можно раньше и проводить их не эпизодически, а регулярно. Опыт работы показывает, что таких детей можно научить самообслуживанию, элементарной ориентировке в окружающем, несложным видам хозяйственно-бытового труда (алгоритм действий «мыть руки», застегивать пуговицы, шнуровать ботинки-тренажеры).

Практика работы с детьми с синдромом Дауна, показывает, что им доступно выполнение элементарных видов домашнего труда. В младшем возрасте их следует научить подметать пол, вытирать пыль, убирать со стола и мыть посуду. В старшем возрасте они способны овладеть мытьем полов, стиркой и глажением мелкого белья и т. д.

Особо следует остановиться на обучении детей грамоте и счету. Не все они в состоянии научиться читать, писать и считать. В некоторых случаях ребенок усваивает элементы грамоты и счета, но эти знания носят формальный характер

При обучении детей с синдромом Дауна следует использовать такую характерную для них черту, как склонность к подражанию. Повторяя за взрослым те или иные действия, ребенок через некоторое время становится в состоянии справиться с заданием самостоятельно, но под обязательным контролем.

### ***Список литературы***

1. Артюшина Н.Н. Дети с синдромом Дауна – особенности их развития и обучения: доклад [Электронный ресурс]. – <https://intolimp.org/publication/doklad-k-spiets-sieminaru-dieti-s-sindromom-dauna-osobiennosti-ikh-razvitiia-i-o.html>

2. Жиянова П.Л. Формирование навыков общения и речи у детей с синдромом Дауна: пособие для родителей. – М.: Благотворительный фонд Даунсайд Ап, 2013. – 140 с.

3. Особенности развития и специфика работы с детьми с синдромом Дауна [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://infourok.ru/statya-osobennosti-razvitiya-i-specifika-raboti-s-detmi-s-sindromom-dauna-2514439.html>