

Аверина Ольга Владимировна

учитель-дефектолог

Захарова Ирина Павловна

учитель-дефектолог

Калужских Наталья Михайловна

учитель-дефектолог

ГОБУЗ «Областной специализированный дом ребенка

для детей с органическим поражением

ЦНС с нарушением психики»

г. Апатиты, Мурманская область

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛИЗАЦИИ

И ФОРМИРОВАНИЕ ИГРОВЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ

СО СЛОЖНОЙ СТРУКТУРОЙ ДЕФЕКТА

Аннотация: в статье представлен опыт работы по формированию социализации и игровых навыков у детей со сложной структурой дефекта.

Ключевые слова: сложная структура дефекта, множественные нарушения по линиям развития, ограниченные возможности здоровья, центральная нервная система, адаптивное поведение, навыки социального общения, общее недоразвитие речи, сенсорно-перцептивная деятельность.

Деструктивное влияние органического поражения ЦНС имеет системный характер, когда в патологический процесс оказываются вовлечёнными все линии развития ребёнка: социально-эмоциональная, мотивационно-потребностная, моторно-двигательная, а также когнитивная деятельность (восприятие, мышление, память, речь). Специальные исследования (Е.А. Стребелевой, Е.А. Екжановой и др.) показали, что отсутствие своевременной квалифицированной коррекционной помощи детям с выраженным интеллектуальным недоразвитием приводит к возникновению вторичных и третичных нарушений в развитии. (Л.В. Выготский). Послед-

ствия поражения ЦНС выражаются в задержке сроков новообразования всех видов деятельности, нарушении развития личности. Нарушено социальное взаимодействие, затруднено усвоение и применение социального опыта. Дефицит общения и отсутствие коммуникативной компетентности у детей со сложной структурой дефекта ведёт к возникновению проблем в формировании гармоничной личности, которые проявляются прежде всего в нарушениях эмоционально-волевой сферы и как следствие в поведении. Как же это выражается:

- повышенная возбудимость или наоборот крайняя апатия к происходящему;
- в равнодушном отношении к окружающему миру;
- стойкие нарушения в поведении в виде вербальной и физической агрессии, направленной на окружающих или на себя, стереотипии.

Развитие средств коммуникации является основой для формирования умений и навыков ребёнка. На начальных этапах работы, вырабатываются доступные ребёнку формы коммуникации: выражение своего состояния (комфортное – некомфортное, голод – жажда), протест, требование внимания, приветствие, выражение желания, требования. В помощь средств коммуникации используются – телесный контакт, визуальный контакт, эмоциональные средства (улыбки, ориентировочные реакции), пантомимические (жесты указания, отрицания, имитационные средства, мимика), паралингвистические (вокализации, речь).

Несформированность операционно-технического звена деятельности обусловлена снижением общей двигательной активности, нарушением развития крупной и мелкой моторики, инертность и тугоподвижность психических процессов. Затруднено формирование концепции «Я», не выделяют себя из окружающего, не осознают своих возможностей, не могут оценить своё состояние. Возникают трудности в выделении, понимании и осмыслиении событий своей жизни и жизни, окружающих их людей. Фик-

сируется неумение общаться, эмоциональная нестабильность, искажённая потребность в любви.

Учитывая особенности развития личности и трудности усвоения норм адаптивного поведения у детей со сложной структурой дефекта, можно выделить приоритетные направления:

- формирование механизмов адаптивного поведения;
- формирование основ сенсорно-перцептивной деятельности как базы для формирования системы представлений об окружающем мире и самом себе;
- формирование основ социально – бытового ориентирования.

Основу адаптивного поведения составляют навыки социального общения:

- усвоение различных способов реагирования в соответствии с ситуацией;
- умение делать выбор и соблюдать правила;
- искать, находить и использовать помочь окружающих, ориентироваться на эмоциональное состояние партнёра по общению (взрослого, сверстника);
- регулировать своё поведение.

Формирование основ сенсорно-перцептивной деятельности. Сенсорные нарушения в виде патологии зрения, слуха изменения порога чувствительности, характер и тяжесть двигательных нарушений предопределяют качественные особенности восприятия и переработки любой сенсорной информации. Отсутствие интереса к окружающему, характерное для дошкольников со сложной структурой дефекта, выражается в невозможности или затруднении освоения предметных действий. Дети не рассматривают предметы и игрушки, не берут их самостоятельно, не взаимодействуют с ними. У них не формируются ориентировочные реакции «что это», «что с ним можно делать». Самостоятельные действия носят, как правило, характер неспецифических манипуляций (без учёта функциональных особенностей).

стей). Отсутствие целенаправленных действий равнодушие к результату своих действий, неадекватные действия – всё это характеризует деятельность ребёнка с органическим поражением ЦНР.

Особенности формирования основ социально-бытового ориентирования. Навыки самообслуживания. Обеспечивающие соблюдение личной гигиены, правил и норм ухода за собой и др. освоение которых происходит не только в дошкольный, но и в школьный период. В дошкольный период актуальным является формирование культурно-гигиенических навыков, таких как, умение обращаться с одеждой (одеваться и раздеваться), пользоваться предметами быта (кушать, пользуясь посудой, причёсываться, пользуясь расческой). Усвоение ребёнком различных способов ухода за собой обеспечивается определённым уровнем развития представлений о себе и своих возможностях.

В основе ранней реабилитации детей со сложной структурой дефекта лежит своевременная и адекватная диагностика имеющихся нарушений, осуществляющая в режиме сравнительного анализа нервно-психического развития здоровых детей. Такой подход позволяет определить «зону ближайшего развития» (Л.Н. Выготский), выявить диапазон различных видов деятельности, которыми ребёнок может, хочет и должен заниматься.