



Ю. А. Разенкова:

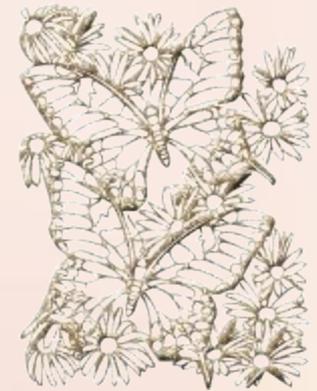
«Содержание индивидуальных программ развития детей младенческого возраста с ограниченными возможностями, воспитывающихся в доме ребенка»

(журнал «Дефектология» №3  
1998)

# ОЦЕНКА УРОВНЯ И ТЕМПА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Первичное изучение ребёнка проходит по следующим направлениям:

- анализ истории развития ребенка,
- диагностика его нервно-психического развития
- наблюдение за поведенческими реакциями.
- выявляется уровень общения ребенка со взрослым.
- методом наблюдения оцениваются его звуковые реакции: крик, кряхтение, чмоканье, гуканье, гуление, лепет, а также первые лепетные слова.
- совместно с невропатологом оценивается рефлекторная деятельность ребенка, состояние нервно-мышечного тонуса, физические особенности и аномалии развития.



*Диагностика нервно-психического развития и  
схема наблюдения за поведением детей первого года  
жизни.*

В основе этой методики лежит понимание того, что у всех детей умения и навыки формируются в одинаковом порядке и последовательности. Оценка, сделанная на основе использования данной методики, показывает, что ребенок может делать, а чего не может.

Эта диагностика при первичном обследовании позволяет выявить раннее отставание в развитии ребенка, а в дальнейшем, при ежемесячном контроле, предоставляет возможность следить за успехами малыша.

Данная методика помогает контролировать адекватность поставленных целей в индивидуальной программе развития, позволяет видеть, когда и какие изменения необходимо внести в программу развития и содержание индивидуального занятия.



# ЗАДАЧИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ

- задачи *адаптации* малыша к новым условиям воспитания;
- задачи *профилактики раннего отставания и нежелательных тенденций в личностном развитии*, обусловленных психической депривацией;
- задачи *ранней коррекции отклонений в развитии* на основе создания оптимальных условий для развития личностного и интеллектуального потенциала ребенка.



# ВИДЫ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ

- Индивидуальная адаптационная программа необходима тем детям, которые длительное время находились в стационаре до поступления в дом ребенка. В течение первых полутора - двух месяцев с этими детьми должны проводиться занятия, направленные в первую очередь на ***установление эмоционального контакта со взрослым.***
- Для детей, перенесших соматические заболевания, важно ***создать условия для адекватного развития в восстановительный после заболевания период.***
- Индивидуальная программа необходима детям, поступающим в дом ребенка из семьи в возрасте после полугода. В этом случае целью адаптационной программы будет ***создание психолого-педагогических условий для подготовки ребенка к общению, установление доверительной связи между взрослым и малышом, поддержание радостного настроения, удовлетворение потребности ребенка в безопасности, любви и доброжелательном внимании.***





## *Выписка из истории развития Валерии Б., 1989 г. рождения.*

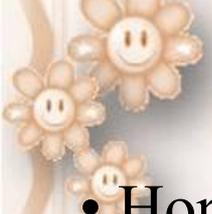
Девочка поступила в дом ребенка из семьи 07.12.1989 г. в возрасте 7 мес. с диагнозом детской поликлиники: "Перинатальная энцефалопатия гипоксического генеза, синдром нервно-рефлекторной возбудимости, синдром двигательных нарушений". Мать ребенка - студентка, брак не зарегистрирован, девочка помещена в дом ребенка временно.

**Данные анамнеза.** Ребенок от первой беременности, первых родов. Беременность протекала с явлениями токсикоза и угрозой прерывания. Роды без особенностей. Масса при рождении - 3000 г, длина - 49 см, оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Вскармливание смешанное. До поступления в дом ребенка не болела.

**Данные психолого-педагогического обследования в возрасте 7 мес.** Девочка очень тяжело переживает разлуку с матерью: постоянно плачет, плохо успокаивается на руках у взрослого, сон прерывистый, длительность сна нарушена. В бодрствовании беспокойна, часто кричит или безучастно лежит в манеже, на игрушки не реагирует, во время крика обильно срыгивает. За 10 дней пребывания в доме ребенка потеряла 170 г массы тела.

### **Заключение.**

Выраженные отклонения в поведении ребенка в связи с нарушенными аффективно-личностными связями с матерью.



## *Индивидуальная адаптационная программа Валерии Б.*

- Нормализация эмоционального поведения: создание атмосферы безопасности; стимулирование положительных эмоций; актуализация эмоционального общения со взрослыми.
- Знакомство с обстановкой группы.
- Знакомство со взрослыми, работающими в группе.
- Вовлечение ребенка в самую простую и доступную игру: выполнение повторных игровых движений; привлечение внимания ребенка к своим ручкам и ножкам, звучащим и красочным игрушкам; стимулирование желания поиграть вместе со взрослым.
- Установление доверительных отношений со взрослыми, в результате чего должна сформироваться заместительная привязанность.
- Вовлечение ребенка в игровую ситуацию с участием других детей в целях нормализации эмоционального поведения и развития первых контактов между малышами.

# ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПОСТРОЕНИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

**Первый этап.** Проведите психолого-педагогическое обследование и наблюдение за поведенческими реакциями ребенка, проанализируйте историю его развития. Сопоставьте все полученные данные. Запишите их в виде заключения.

**Второй этап.** Определите приоритетную задачу индивидуальной программы ребенка.

**Третий этап.** Проанализируйте, что малыш может делать, а чего еще не умеет.



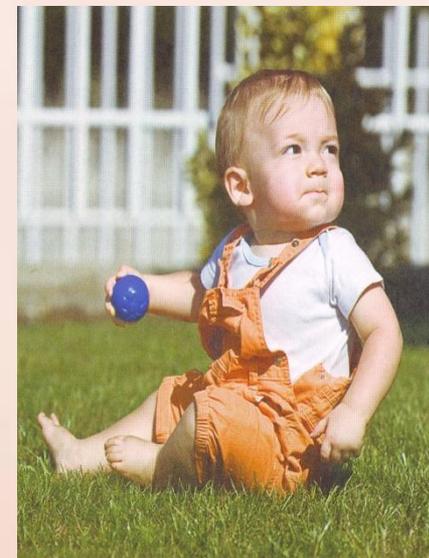
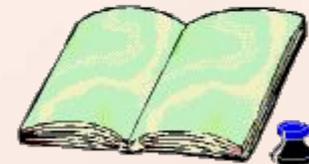


**Четвертый этап.** Решите, чему новому его нужно научить в первую очередь, а что необходимо закрепить на занятиях и в бодрствовании.

**Пятый этап.** Определите, какие задачи будут реализованы на занятиях у дефектолога, а какие - на занятиях у воспитателя.

**Шестой этап.** Разделите каждое умение на составляющие его действия. Помните, все новое нужно вводить постепенно, двигаться маленькими шажками, чтобы ребенок был в состоянии это новое освоить.

**Седьмой этап.** После того как ребенок овладел одной из задач программы, внесите в нее изменения и дополнения.





## Список литературы:

- Костяковская М.Ю. Развитие движений у детей первого года жизни. М., 1970.
- Кольцова М.М. Двигательная активность и развитие функций мозга ребенка. М., 1973.
- Лангмейер Й, Матейчек З. Психическая депривация в детском возрасте / Пер. с чешского. Прага. 1984.
- Лисина М.И. Проблемы онтогенеза общения. М., 1986.
- Мещерякова С.Ю. Особенности аффективно-личностных связей со взрослыми у младенцев, воспитывающихся в семье и домах ребенка // Возрастные особенности психического развития детей / Под ред. И.В. Дубровиной, М.И.Лисиной. М., 1982.



• Разенкова Ю.А. Коррекционно-педагогическая работа с детьми первого года жизни группы риска в условиях дома ребенка: Дис. канд. пед. наук. М., 1997.

• Фрухт Э.Д. Диагностика нервно-психического развития детей 1-го года жизни // Пантюхина Г.В., Печора К.Л.,

• Фрухт Э.Л. Диагностика нервно-психического развития детей первых трех лет жизни. М., 1979.

• Фрухт Э.Л. Педагогическая работа в доме ребенка // Руководство для врачей домов ребенка / Под ред. Л.В. Дружининой. М., 1987.

• Фрухт Э.Л. Методы диагностики нервно-психического развития детей 1-го года жизни // Пантюхина Г.В., Печора К.Л., Фрухт Э.Л. Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста / Под ред. проф. В.А. Доскина. М., 1996.