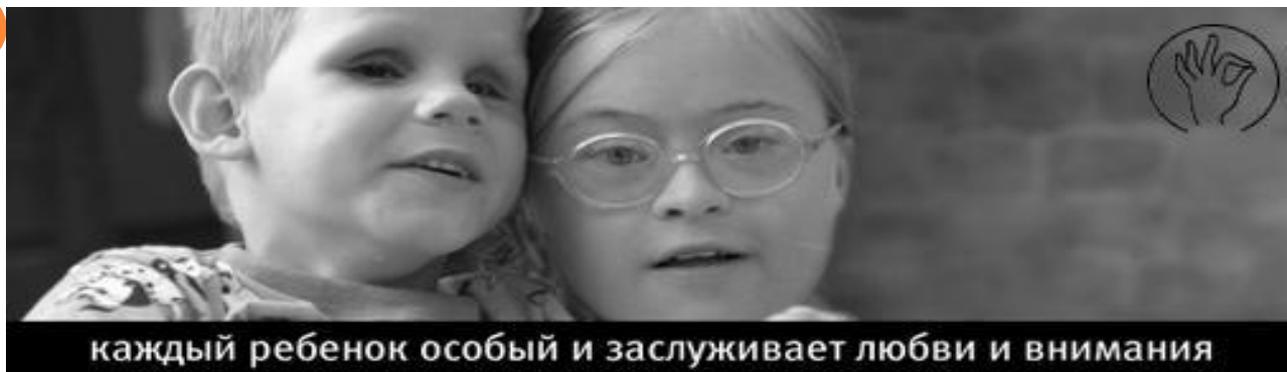


ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ С КОМПЛЕКСНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ



- К комплексным нарушениям развития относится сочетание нескольких первичных психофизических нарушений, обуславливающих отклонения от нормального хода психического развития и трудности социальной адаптации и обучения ребенка (Т.А. Баилова, Г.П. Бертынь, М.Г. Блюмина, Е.М. Мастюкова, М.С. Певзнер, В.Н. Чулков).



- К множественным нарушениям относят различные комбинации сенсорных, двигательных, интеллектуальных нарушений, расстройств эмоционально-волевой сферы, выраженных в разной степени, например, сочетание у одного ребенка слепоглухоты с умственной отсталостью: тяжелого нарушения слуха с умственной отсталостью и ДЦП.



- Термин «тяжелые и множественные нарушения» чаще всего используется для характеристики детей с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью, имеющих другие первичные нарушения (движений, эмоциональной сферы и др.). Четкое очерчивание границ группы детей с множественной патологией оказывается весьма проблемным вследствие ее многообразия, не позволяющего им войти ни в одну категорию, определяемую какой-либо одной аномалией или нарушением.



СТРУКТУРА ТЯЖЕЛЫХ И МНОЖЕСТВЕННЫХ

НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ

· совокупность различных психофизических нарушений

вследствие органического поражения ЦНС;

- высокая степень выраженности нарушений (в первую очередь нарушений интеллекта);
- существенное влияние совокупности нарушений на развитие личности в целом;
- потребность в интенсивной помощи, превышающей размеры поддержки, оказываемой при каком-то определенном нарушении, в силу ее недостаточности;
- необходимость создания среды, адаптированной к особым потребностям человека.



- Совокупность сенсорных, интеллектуальных, двигательных, речевых нарушений, расстройств эмоциональной сферы в значительной мере препятствует развитию самостоятельной жизнедеятельности лиц с комплексными нарушениями в обществе.
- Наличие у ребенка комплексных нарушений объективно приводит к необходимости оказания ему помощи, превышающей размеры поддержки, предоставляемой при каком-то определенном нарушении, в силу ее недостаточности.



ПРИНЦИПЫ КЛАССИФИКАЦИИ КОМПЛЕКСНЫХ НАРУШЕНИЙ (В.Н. Чулков, 2000г.)

- дети с двумя выраженными психофизическими нарушениями, каждое из которых обуславливает значительные трудности развития (слепоглухие дети, умственно отсталые глухие, глухие (слепые) дети с первичной задержкой развития и др.);
- дети с выраженным (ведущим) одним первичным нарушением и другим, выраженным в слабой степени (осложненный дефект);
- дети с множественными нарушениями, когда имеются три или более первичных нарушений, выраженных в разной степени. К ним же относится наличие нескольких небольших нарушений, совокупность которых дает отрицательный кумулятивный эффект.



КЛАССИФИКАЦИЯ Т.А.БАСИЛОВОЙ И Н.А. АЛЕКСАНДРОВОЙ (2008г.)

1. дети с потенциально сохранными возможностями интеллектуального и личностного развития . Данная группа детей в условиях рано и правильно организованной психолого-педагогической помощи может быть относительно хорошо адаптирована в окружающем мире, способна к обучению.



2. дети с выраженным отставанием в умственном развитии.

- Дети с выраженным отставанием в интеллектуальном развитии, сочетающемся с другими расстройствами, нуждаются в уходе и помощи со стороны окружающих, прежде всего семьи, их обучение концентрируется на формировании навыков социально-бытовой ориентировки, развитии взаимодействия с окружающими.



КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ВЕДУЩЕМУ НАРУШЕНИЮ:

- ❖ глухие или слабослышащие дети с другими первичными нарушениями: зрения, интеллекта, ДЦП, речи, эмоциональной сферы);
- ❖ слепые или слабовидящие дети с дополнительными нарушениями (слуха, интеллекта, ДЦП, речи, эмоциональной сферы);
- ❖ слепоглухие дети с дополнительными нарушениями (интеллекта, ДЦП, речи, эмоциональной сферы);
- ❖ дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, сочетающимися с нарушениями слуха, зрения, интеллекта, речи, эмоциональной сферы:
- ❖ дети с нарушениями интеллекта, имеющие недостатки зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, речи, эмоциональной сферы;
- ❖ дети с тяжелыми нарушениями эмоционально-волевой сферы (в том числе с расстройствами аутистического спектра), сочетающимися с разной степени выраженности нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, речи, интеллекта.

По времени наступления возможно выделить несколько групп детей (Т.А.Басилова, Н.А.Александрова, 2008):

- с врожденными и рано возникшими сложными нарушениями;
- появившимися или приобретенными в дошкольном возрасте;
- приобретенными в подростковом, зрелом и в старческом возрасте



ИСТОРИЯ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С КОМПЛЕКСНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

- В 1909 году в Санкт-Петербурге, в приюте для умственно отсталых, возглавляемом Е.К. Грачевой, была организована первая группа слепоглухих детей, которая после Октябрьской революции волилась в состав Петроградского отофонического иститута.



- В 1923 году при Харьковской школе слепых известный специалист в области тифло-сурдопедагогики И.А. Соколянский открывает школу-клинику для индивидуального обучения слепоглухих детей, наиболее известной ученицей которой стала Ольга Скороходова.
- Детский дом для слепоглухих был организован в 1963 году в г. Загорске Московской области. В обучение включались дети с тяжелыми нарушениями зрения и слуха начиная с двухлетнего возраста





- В 1970-е годы начинается обучение слепых и слепоглухих с умственной отсталостью в Головеньковском детском доме (Тульская обл.).
- В 1980-1990-е годы в НИИ дефектологии АПН СССР были развернуты комплексные клинико-психолого-педагогические исследования. Результатом психолого-педагогических исследований на этом этапе явилось создание специальных классов для глухих и слабослышащих с задержкой психического развития и умственной отсталостью, умственно отсталых слепых и слабовидящих, умственно отсталых детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в соответствующем типе школ. Для детей с комплексными нарушениями, которые вследствие объективных причин не могли посещать специальную школу (тяжелые двигательные нарушения, текущие психические заболевания), организуется надомное обучение, что диктовалось задачами всеобуча детского населения.



ПРИЧИНЫ КОМПЛЕКСНЫХ НАРУШЕНИЙ

- генетический синдром или заболевание (очень редко - сочетание генетических синдромов);
- перенесенное заболевание или травма;
- сочетание двух внешних причин, обусловивших разные нарушения;
- сочетание наследственного синдрома с нарушением, вызванным внешней причиной;
- наследственная предрасположенность, реализованная в результате действия какого-либо внешнего фактора



ТИПЫ ГЕНЕТИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ И ЗАБОЛЕВАНИЙ:

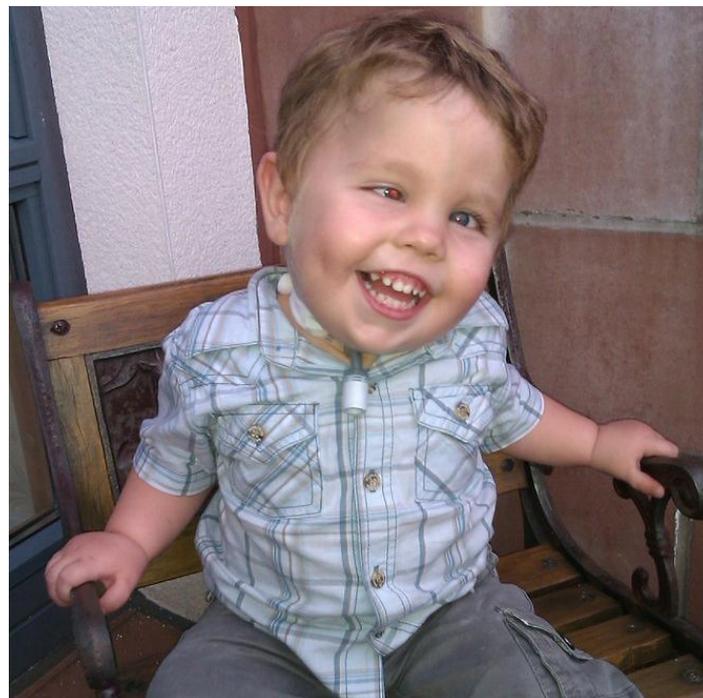
- синдромы множественных врожденных пороков развития (например синдромы Маршалла, LEOPARD, CHARGE-синдром, синдром Дауна)
- наследственные дефекты обмена веществ (например, галактоземия, гомоцистинурия);
- наследственные болезни соединительной ткани (например, синдромы Стиклера, Марфана, Альпорта);
- другие.



СИНДРОМ УШЕРА



Синдром Маршалла



Синдром Альпорта



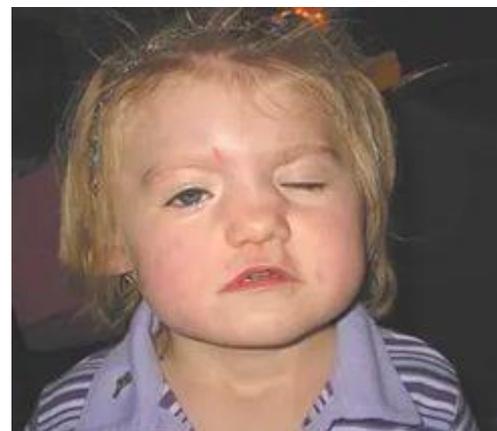
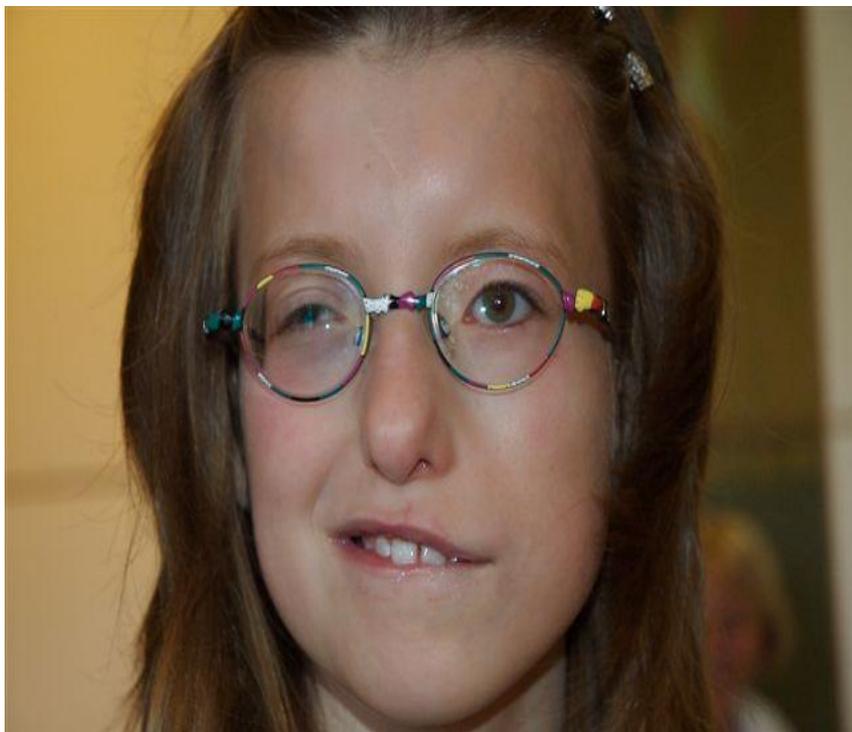
СИНДРОМ LEOPARD



СИНДРОМ ОЛЬСТРЕМА



Синдром CHARGE



КОМПЛЕКСНЫЕ НАРУШЕНИЯ ЭКЗОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

1. Причиной *врожденных нарушений* могут быть внутриутробные инфекции, патологическое течение беременности и родов, тяжелые заболевания матери во время беременности, недоношенность.
2. *Приобретенные комплексные нарушения* могут иметь своей причиной заболевания новорожденных (например, гемолитическую болезнь, перинатальное поражение ЦНС, пневмонию, гепатит, желудочно-кишечные инфекции), инфекции, перенесенные до двух лет в тяжелой форме, как грипп, дизентерия, эпидемический паротит, пневмония, туберкулез. Наибольшее значение имеют нейроинфекции (менингиты, менингоэнцефалиты, энцефалиты) различной этиологии



