

СОЗДАНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ВОСПИТАННИКОВ ДОМА РЕБЕНКА, ИМЕЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНЫЙ СТАТУС

Степанова Любовь Александровна

Учитель-дефектолог

Дом ребенка «Солнышко» специализированный

Самара, Россия

***Аннотация.** Автор рассматривает доступные формы и средства коррекционно-развивающей работы с детьми с паллиативным статусом в специальных условиях их пребывания в Доме ребенка.*

***Ключевые слова:** Дом ребенка, дети с паллиативным статусом, дизонтогенез, программа образования, учитель-дефектолог, тьюторское сопровождение, создание развивающей среды, индивидуальное занятие*

Дом ребенка – это учреждение, которое признан одним из самых ранних фундаментов для осуществления педагогической деятельности. В категорию воспитанников входят дети раннего возраста (от рождения до трех лет), Дети, поступающие из родильных домов с тяжелыми генетическими заболеваниями, из неблагополучных и находящихся в трудной жизненной ситуации семей. У малышей наблюдается социальная запущенность, нарушение центральной нервной системы, психотравмы и уже имеется статус инвалида или паллиативного больного. Выраженность симптомокомплекса усугубляет патологическое состояние и определяет уровень соматического, психоэмоционального и интеллектуального развития ребенка.

Воспитанники Дома ребенка развиваются в условиях дизонтогенеза. В научной литературе дизонтогенез определяется как множественные отклонения, возникшие в период пренатального, натального и постнатального развития [2]. В целом развитие ребенка с дизонтогенезом происходит по общим законам онтогенеза, но на дефектной основе (клетки мозга поражены, незрелы, инактивированы и т.п.).

В Доме ребенка коррекционно-развивающую деятельность осуществляет большой круг специалистов различного профиля. С детьми особо сложной категории, имеющих паллиативный статус, работает учитель – дефектолог. Паллиативный – это значит, имеющий такие множественные нарушения в развитии, которые невозможно вылечить медикаментозно и восстановить полностью утраченные функции педагогическими средствами. Такие дети имеют, как правило, гастростому, трахеостому, калоприемник, зависимость от кислорода, что затрудняет обычный процесс проведения индивидуальных коррекционно-развивающих занятий.

При поступлении ребенка особо тщательно проводится первичная диагностика, изучаются все медицинские выписки и на этой основе составляется индивидуальная коррекционно-развивающая программа (ИКРП). В Доме ребенка «Солнышко» разработаны программы для детей, имеющих: задержку психического развития, интеллектуальные и двигательные нарушения, тяжелые нарушения речи и множественные нарушения. На базе этих программ составляется индивидуальная коррекционно-развивающая программа для детей с паллиативным статусом с учетом индивидуальных особенностей, характера течения болезни, ограничения и возможности жизнедеятельности. Обязательно определяется индивидуальная форма обучения с

пассивным или пассивно-активным выполнением заданий и создаются специальные условия для ее реализации.

Одним из первых условий, необходимых для того, чтобы ребенок начал воспринимать информацию, – выбор правильной позы и положения. Это важно спланировать заранее: лежа на спине, полусидя (для детей с нарушением глотательного рефлекса), с подкладыванием специальных валиков с наполнением из гречихи под шейный отдел, под ноги (если уже имеются контрактуры), в специальной коляске для фиксации головы, туловища и ног, приспособленный столик, на боку или находясь у другого человека на руках. Иногда возникает необходимость в тьюторском сопровождении. Помощник или ассистент нужен, если требуется помощь в удержании ребенком определенной позы во время занятия с одновременной демонстрацией, допустим черно-белых картинок М. Монтессори.

Не следует забывать про освещение и тщательный индивидуальный подбор игрового материала для каждого ребенка. Это важно потому, что у каждого ребенка с паллиативным статусом нарушены разные функции, и необходимо подобрать игровой материал так, чтобы сигнал поступал через те органы чувств, которые либо сохранены, либо компенсированы.

Голос взрослого при общении с ребенком должен быть разный по модальности, доброжелательный с психологической установкой, что все получится у ребенка.

Большое значение имеет и создание развивающей окружающей среды: подбор игрушек для свободной игровой деятельности, различные на ощупь и цвет подвесные игрушки, создание релаксационного фона с помощью звуков природы (шум дождя, пение птиц, шум падающих листьев, плеск воды и др.), массажные коврики, музыкальные игрушки, наборы с карточками М. Монтессори, шумящие коробочки, тактильные кубики и мешочки, тактильные коврики, массажные мячики и мячик Су – Джок. Если условия образования созданы, начинается следующий этап – проведение самого индивидуального занятия, которое направлено на формирование способности освоить знания, умения и навыки с помощью взрослого и с опорой на зону ближайшего развития конкретного ребенка.

Условия образования подбираются для каждого ребенка индивидуально с учетом уровня развития компенсаторных функций. Правильная и четкая организация специальных условий для детей с паллиативным статусом – это путь к «золотому» успеху в развитии, коррекции и компенсации утраченных функций. Данная группа детей очень чувствительна и каждое «правильное» прикосновение – это отклик и своего рода общение, поэтому необходимо грамотно создать условия образования. Ведь, каждый человек имеет право, как на жизнь, так и на образование!

Литература:

1. Серебрякова Н.В. Коррекционно – развивающая работа с детьми раннего возраста и младшего дошкольного возраста. – СПб.: Издательство КАРО, 2008. – 103 с.
2. Худенко Е.Д., Шаховская С.И., Дедюхина Г.И., Научно-методические материалы для организации коррекционно-развивающего сопровождения учебно-воспитательного процесса в условиях Дома ребенка // Сборник №2 для учителей – дефектологов, логопедов Домов ребенка. – Москва 2007. – 195 с.