

Коррекционно-развивающее обучение детей с умственной отсталостью в специальном учреждении

Научный руководитель – Степанова Ольга Павловна

Верхотурцева Елена Евгеньевна

Студент (магистр)

Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова,
Магнитогорск, Россия

E-mail: psy_verhoturtseva@mail.ru

По данным ВОЗ, с каждым годом в мире рождается все больше детей с отклонениями в развитии. Умственно отсталые дети - одна из наиболее многочисленных категорий детей, имеющих отклонения в своем развитии. Они составляют 2,5% от общей детской популяции. Этому способствуют врожденные отклонения, генетические отклонения плода, влияния экологии.

Олигофрения представляет собой проявления ранней дизонтогенеза головного мозга с недоразвитием мозговых структур и лобной коры головного мозга. Снижение познавательной активности является основной характеристикой детей с умственной отсталостью. Это проявляется во всех сферах их психической деятельности.

В зависимости от степени интеллектуальной недостаточности у детей - олигофренов различают три группы состояний [2]: наиболее тяжелая - идиотия, менее тяжелая - имбецильность и относительно легкая - дебильность. Если две первые (глубокая и выраженная) степени психического недоразвития нуждаются преимущественно в социальной опеке, то легкая степень недоразвития позволяет обучать такого ребенка по программе вспомогательной школы, проводить с ним воспитательную работу и профессиональную подготовку по несложным видам труда. По окончании вспомогательной школы подавляющее большинство детей с легкой умственной отсталостью в дальнейшем относительно благополучно адаптируются в социальной среде. В то время как субъекты с такой же степенью интеллектуального снижения, не прошедшие специального обучения и воспитания, имеют плохую социальную адаптацию [3].

Помимо дифференциации олигофрений по степени снижения интеллекта, приведенной выше, существуют и другие. В частности клинико-физиологическая классификация олигофрений, представленные в работах С. С. Мнухина, Д. Н. Исаева и Д. Е. Мелехова. Более подробно остановимся на характеристике высших психических функций этих детей.

Внимание умственно отсталых детей непроизвольно. Оно характеризуется небольшим объемом, неустойчивостью и нарушениями переключаемости. Невнимательность детей с недоразвитием интеллекта в определенной мере обусловлена слабостью их волевой сферы.

Память умственно отсталых детей развита очень слабо. Для таких детей характерны: замедленный темп усвоения всего нового, непрочность сохранения и неточность воспроизведения. Это обусловлено плохой переработкой воспринимаемого материала.

У детей с умственной отсталостью нарушена пространственная ориентировка, присутствует неточное распознавание близких по спектру цветов и цветовых оттенков. Также наблюдается пассивность, недостаточная целенаправленность осязательной деятельности детей.

Речь у ребенка-олигофрена скудна и неправильна, что обусловлено слабостью замыкательной функции коры.

Воображение у детей с умственной отсталостью отличается неточностью, фрагментарностью, нарушением построения образа конечного результата деятельности.

Как показывают исследования Б.И. Пинского, И.М. Соловьева и других ученых [1], мышление умственно отсталых детей характеризуется пассивностью, несамостоятельностью, некритичностью, инертностью, нарушением всех мыслительных операций. В наибольшей степени страдают обобщение и абстрагирование, а также словесно-логический вид мышления. Наиболее сохранено наглядно-действенное мышление. У умственно отсталых детей затруднено формирование понятий, суждений, умозаключений.

Гипотеза исследования построена на предположении, что развитие когнитивной сферы детей с умственной отсталостью с опорой на сохраненные функции по мере специального обучения имеет положительную динамику.

Базой для исследования являлась специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №3 г. Магнитогорска под руководством Т.Н. Кобловой. Было проведено исследование актуального состояния ВПФ у 18 детей в возрасте 6-7 лет с помощью нейропсихологического альбома Л.С. Цветковой. Данная методика была выбрана потому, что она позволяет решить ряд задач: описать и дать анализ клинической картины нарушения психической деятельности ребенка; найти нарушенные ВПФ и наметить пути и методы восстановительной работы.

Перед поступлением в школу все дети прошли медико - психолого - педагогическую комиссию, в результате которой им был поставлен диагноз «умственная отсталость» (F70 - F72 по МКБ-10). Коррекционные занятия на развитие коммуникативной и речевой сферы; развитие умений по самообслуживанию и бытовых навыков; развитие игровой и продуктивных видов деятельности; познавательное развитие; социально-эмоциональное развитие и физическое развитие проводились 3 раза в неделю в течение 6 месяцев, с каждым ребенком индивидуально. Сравнительный анализ результатов развития ВПФ у детей показал статистически достоверные улучшения в когнитивной сфере после проведения развивающих занятий ($p \leq 0,05$) [4].

В настоящее время обучение детей с умственной отсталостью в коррекционной школе нацелено на развитие когнитивных функций обучающихся с учетом их возможностей и индивидуальных особенностей. При прослеживании положительной динамики когнитивного развития у детей улучшаются показатели в социализации и коммуницировании с окружающими. Учитывая тяжесть нарушений у детей, планирование учебных занятий строится не линейно и не по спирали, а по кругу с периодическим возвращением к ранее освоенному. Особенно важно, чтобы одни и те же действия повторялись ребенком много раз во всех ситуациях, так как перенос алгоритма выполнения задания на аналогичную ситуацию длительное время не происходит.

Следовательно, гипотеза о том, что развитие когнитивной сферы детей с умственной отсталостью с опорой на сохраненные функции по мере специального обучения имеет положительную динамику, нашла свое подтверждение.

Источники и литература

- 1) Баряева Л. Б. Обучение сюжетно-ролевой игре дошкольников с проблемами в интеллектуальном развитии // Л. Б. Баряева. - СПб.: ЛОИУУ, 2001. — 95 с.
- 2) Выготский Л. С. Основы дефектологии. СПб.: Лань, 2003.
- 3) Ингель, Ф.И. Факторы тревоги и вегетативный тонус старших дошкольников из Магнитогорска / Ф.И. Ингель, А.А. Степанова, О.П. Степанова, Т.Б. Легостаева, Т.Б. Коганова З.И., О.Б. Козлова // Гигиена и санитария. – 2013. – № 4. С. 65-73.
- 4) Степанова О. П., Тарасова С. В. Программа сохранения психического здоровья в школе // Альманах современной науки и образования. Тамбов: Грамота. 2008. № 10 (17): в 2-х ч. Ч. II. С. 173-175.