

ГКУ Центр ППМС-помощи
Методическое объединение педагогов-психологов

**Методические материалы по теме самообразования
«Психологическое сопровождение и организация коррекционно-
развивающих мероприятий с ребенком дошкольного возраста с
синдромом Дауна»**

Подготовила: педагог-психолог
Бадункова Е.С.

Тверь 2025

Синдром Дауна - самая распространенная из всех известных на сегодняшний день форма хромосомной патологии.

Целенаправленная система социально-педагогических мероприятий, включение ребенка с синдромом Дауна в коррекционнообразовательный процесс с раннего возраста, повышает уровень развития, способствует социальной активности ребенка.

Индивидуально – психологические особенности детей с синдромом Дауна:

1. Медленное формирование понятий и становление навыков: снижение темпа восприятия и замедленное формирование ответа; необходимость большого количества повторений; низкий уровень обобщения материала; утрата навыков, которые оказываются недостаточно востребованными.
2. Низкая способность оперировать несколькими понятиями одновременно.
3. Неравномерность развития ребенка в различных сферах (двигательной, речевой, социально-эмоциональной) и тесная связь познавательного развития с развитием других сфер.
4. Особенностью предметно-практического мышления, является необходимость использования нескольких анализаторов одновременно для создания целостного образа (зрение, слух, тактильная чувствительность).
5. Нарушение сенсорного восприятия (звуков, сигналов, представлений о цвете, форме, величине т.д.), что может быть связано со сниженной чувствительностью и часто встречающимися нарушениями зрения и слуха.

Принципы работы с детьми:

1. Опора на уровень развития ребенка и зону его ближайшего развития.
2. Учет возрастных и индивидуальных особенностей ребенка.
3. Коррекция и развитие с учетом интересов ребенка.
4. Доступность, повторяемость и концентричность предложенного материала.
5. Коррекционная направленность образовательного процесса.
6. Единство требований в дошкольном учреждении и в семье.

Коррекционно-образовательные цели и задачи в работе с детьми с синдромом Дауна

Цели:

- Формирование у детей системы знаний и обобщенных представлений об окружающей действительности.
- Развитие познавательной активности. □ Формирование всех видов деятельности.

Задачи:

1. Формирование способов усвоения социального опыта при взаимодействии с людьми и предметами окружающей действительности.
2. Преодоление и предупреждение у детей вторичных отклонений в развитии познавательной сферы, поведении и личности в целом.
3. Формирование способов ориентировки в окружающей действительности.

Этапы обучения:

По результатам обследования ребенка создается индивидуальный учебный план на основе АОП (адаптированной образовательной программы), разработанной на базе основной образовательной программы дошкольного образования и Примерной АООП (адаптированной основной образовательной программы) для детей с ЗПР с учетом особенностей психофизического развития ребенка, его индивидуальных возможностей, обеспечивающая коррекцию нарушений развития и его социальную адаптацию.

Образовательная деятельность в сочетании с квалифицированной коррекцией должна реализовываться в следующих образовательных областях: *социально-коммуникативное развитие; познавательное развитие; речевое развитие; художественно-эстетическое развитие; физическое развитие*. К каждой из образовательных областей добавляется раздел коррекционной программы, который отражает специфику коррекционно-педагогической деятельности с детьми с ЗПР (с синдромом Дауна).

Обучение проводится по этапам:

- совместная деятельность со взрослым;
- деятельность по подражанию;
- деятельность по образцу;
- деятельность по словесной инструкции.

При подаче материала необходимо:

- маленькая дозировка с постепенным усложнением после усвоения пройденного материала;
- наглядно-практическое обучение с последующим проговариванием;
- постоянная положительная оценка каждого достижения;
- постоянное повторение пройденного материала с его применением в повседневной жизни;
- частая смена наглядного материала и видов деятельности;
- учить переносить усвоенные знания в новые условия;
- игровой характер обучения, игровая мотивация поставленных задач;
- педагог организует практические действия ребенка.



Познавательное развитие

Основная цель - формирование познавательных процессов и способов умственной деятельности, усвоение, обогащение знаний о природе и обществе; развитие познавательных интересов.

Познавательное развитие предполагает:

1. Развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации.
2. Формирование познавательных действий.
3. Формирование первичных представлений о себе, других людях.
4. Сенсомоторное развитие ведется по нескольким направлениям: формирование представления о цвете предметов, формирование представления о форме предмета, представление о величине, формирование пространственных представлений, формирование представлений о времени, формирование количественных представлений; формирование тактильно-двигательного восприятия. Для развития сенсорных способностей необходимо правильно подойти к выбору материала. Он должен быть ярким, красочным, крупным, более упрощенным, прочным и безопасным.

5. Развитие внимания, памяти, мышления.

В наглядном материале не должно быть ничего лишнего, в поле зрения ребенка должны быть только те предметы, которые соответствуют цели занятия. В работе с детьми широко используем: пирамидки, вкладыши, пазлы, шнуровки, мозаику, лабиринты, конструкторы, доски Сегена, матрешки, «Волшебный мешочек», коробки форм, счетный материал, геометрические фигуры, кубики.

Речевое развитие

Дети с синдромом Дауна имеют недостатки развития речи:

- маленький словарный запас, приводящий к менее широким знаниям;
- пробелы в освоении грамматических конструкций;
- способность скорее осваивать новые слова, чем грамматические правила;
- большие, чем обычно, проблемы в изучении и использовании общепринятой речи;
- трудности в понимании заданий.

Кроме того, сочетание меньшей ротовой полости и более слабой мускулатуры рта, и языка физически затрудняют произношение слов. Для таких детей проблемы в развитии речи часто означают, что они фактически получают меньше возможности участвовать в общении.

На начальных этапах работы большое внимание уделяется развитию у детей невербальных форм общения – фиксации взгляда на лице взрослого, пониманию указательного и приглашающего жестов, выполнению жестового ритуала и прощания. В дальнейшем наряду со становлением вербального общения эти формы не утрачивают своей значимости и продолжают развиваться и совершенствоваться.

Коррекционная работа по развитию речи осуществляется:

- в живом общении с ребенком на разные темы из сферы его бытовых, познавательных и игровых интересов (развитие социальной направленности речи, развитие коммуникативной потребности, овладение различными видами коммуникативных высказываний);
- в сюжетно-ролевых и театрализованных играх (активизация речевых средств, освоение различных типов коммуникативных высказываний);
- на занятиях рисованием и конструированием (регулирующая функция речи, связь воспринятого со словом с целью формирования пригодных

для изображения представлений, актуализация представлений по слову);

- на занятиях по развитию речи (все виды и формы речи), построенных по принципу моделирования коммуникативных ситуаций;
- в процессе формирования элементарных математических представлений; □ в индивидуальной коррекционной работе.

Индивидуальная коррекционная работа по развитию речи включает в себя:

- развитие дыхательных навыков,
- артикуляционного праксиса,
- постановку звуков,
- развитие фонематического восприятия,
- коррекцию лексико-грамматического строя речи,
- работу над слоговой структурой слова,
- развитие связной речи.

Социально-коммуникативное развитие

Основная проблема детей с синдромом Дауна заключается в отсутствии связи с миром, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, ограниченном общении с природой. Общение с ними - одна из ступеней социальной адаптации, поэтому дети не должны быть изолированы от своих здоровых сверстников.

Основной целью социально-коммуникативного развития является овладение навыками коммуникации и обеспечение оптимального вхождения детей с синдромом Дауна в общественную жизнь. Социально-коммуникативное развитие направлено на

- формирование у ребенка представлений о самом себе и воспитание элементарных навыков для выстраивания позитивного отношения ребенка к себе («Я сам»);
- развитие сотрудничества ребенка со взрослыми и сверстниками и воспитание навыков продуктивного взаимодействия в процессе совместной деятельности, и присвоения общественного опыта («Я и другие»);



- формирование адекватного восприятия окружающих предметов и явлений, воспитание положительного отношения к предметам живой и неживой природы, усвоение норм и ценностей, принятых в

обществе, способствуя становлению навыков социально приемлемого поведения в различных жизненных ситуациях («Я и окружающий мир»).

Художественно-эстетическое развитие

Сохранность эмоциональной сферы ребенка с синдромом Дауна позволяет ему проявлять свои способности и достигать значительных результатов в творческих видах деятельности.

Художественно-эстетическое развитие предполагает развитие предпосылок смыслового восприятия и понимания произведений искусства (словесного, музыкального, изобразительного), восприятие музыки, художественной литературы, фольклора; реализацию творческой деятельности детей (изобразительной, конструктивной, музыкальной и др.).

Включает в себя различные виды творческой деятельности и самовыражения.

1. Театрализованная деятельность.
2. Музыкально-ритмические движения.
3. Логоритмика.
4. Изобразительная деятельность (рисование, лепка, аппликация).

Физическое развитие

Последствия раннего органического поражения центральной нервной системы отражены на моторно-двигательном развитии ребенка. Недостаточность касается как общей, так и мелкой и артикуляционной моторики. Это выражается в моторной неловкости, недостаточной координации движений, плохой переключаемости с одного движения на другое. У ребенка долго и с большим трудом формируются серии движений, что необходимо для образования двигательных навыков. Существенно страдает координация движений обеих рук и зрительный

контроль (зрительно-двигательная координация). Снижена двигательная память.

Физическое развитие и физическое воспитание направлено на совершенствование функций формирующегося организма ребенка, полноценное развитие основных движений, разнообразных двигательных навыков, совершенствование тонкой ручной моторики и развитие зрительно - двигательной координации.

В занятия включаются физические упражнения (ходьба, бег, прыжки, лазанье, ползание, метание), а также общеразвивающие упражнения, направленные на укрепление мышц, координацию движений, формирование правильной осанки, развитие равновесия.

Методики и программы обучения ребенка с синдромом

Дауна

Существует достаточно большое количество методик, позволяющих эффективно обучать и развивать детей с синдромом Дауна:

1. ОДН - методика формирования основных двигательных навыков. Разработана Петером Лаутеслагером, голландским физиотерапевтом, занимающимся проблемой двигательного развития и специализированной помощи детям с синдромом Дауна. Применяется для детей от 3-х месяцев до 3-4 лет. Она направлена на предупреждение и коррекцию отклонения в двигательном развитии.
2. «Шаг за шагом» («Step by step») - методика формирования навыков самообслуживания и поведения в быту. Трудности социальной адаптации таких детей в значительной степени определяются недостаточной сформированностью у них элементарных бытовых навыков.
3. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии Мойра Питерси, Робин Трилор «Маленькие ступеньки». Позволяет поэтапно сформировать навыки, умения и знания. Методика представлена в 8 книгах, в которых рассматриваются основные принципы и приемы обучения. По каждому из разделов программы позволяет поэтапно сформировать какой-либо навык, умение, знание. Последняя книга содержит перечень умений, которые определяют развитие ребенка, и серию проверочных таблиц, позволяющих проводить тестирование малышей. На «Маленькие ступеньки» похожа методика проведения занятий по программе для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями «Каролина», которую родители детей с синдромом Дауна

могут использовать под руководством специалистов по раннему вмешательству.

4. Стребелева Е.А. Программа «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта». Программа от 3-х до 8 лет. Включает 6 разделов: «Здоровье», «Социальное развитие», «Физическое развитие», «Познавательное развитие», «Формирование деятельности», «Эстетическое развитие».
5. Боряева Л.Б., Гаврилушкина О.П., Зарин А.П., Соколова Н.Д. Программа «Воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью». Программа разработана для детей от 3 до 8 лет. Особенностью программы является распределение материала не по годам обучения, а по этапам. Если ребенок включается в коррекционное обучение в младшем дошкольном возрасте, то этапы соответствуют как основным дошкольным возрастам (младший, средний, старший), так и годам обучения.
6. Методика Ромены Августовой «Развитие речи и обучение чтению». Авторская методика развития речи детей с синдромом Дауна.



7. Методика Медведева Т.П., Панфилова И.А., Поле Е.В. «Комплексное развитие детей с синдромом Дауна». Методика направлена на развитие речи, формирование моторных навыков, познавательной деятельности и социальной адаптации детей с синдромом Дауна от трех до пяти лет в процессе индивидуальных и групповых занятий.
8. Жиянова П., Штепа Н. «Начинаем говорить» - методика для развития речи у детей с синдромом Дауна, которая позволяет детям быстрее освоить навыки речи.

Работа с родителями

Роль родителей в воспитании этих детей трудно переоценить. Многие родители прилагают большие усилия, чтобы создать благоприятные условия для развития своего ребёнка, но им часто не хватает знаний и умений, иногда мешают ложные представления. Воспитание такого ребёнка требует много терпения, настойчивости, понимания. Эмоциональные переживания родителей проявляются в остром чувстве несамореализованности, ощущении неполноты чувства материнства,

поэтому они сами нуждаются в психотерапевтической помощи, при отсутствии которой оказываются неспособными рационально помогать ребенку.

Работа с родителями не может носить эпизодический характер, от случая к случаю и без всякой системы. Надо обучать не только детей, но и их родителей. Общаться, обмениваться опытом и мнениями, обсуждать проблемы и вместе искать пути и способы их решения.

1. Семинары-практикумы, родительские клубы – цель: знакомство родителей с современным игровым оборудованием, играми и заданиями, направленными на развитие и коррекцию.
2. Деловые игры – цель: формировать у родителей умение принимать верное решение в сложных ситуациях.
3. Совместные праздники, досуги, участие в выставках, конкурсах.
4. Тематические консультации – цель: дать родителям квалифицированный совет не только педагогов, но и родителей готовых поделиться своим опытом по воспитанию и развитию детей с синдромом Дауна.
5. Консультации по запросу родителей. психологическая поддержка, а иногда и психотерапевтическая работа

Излечение хромосомной аномалии невозможно, но систематические занятия и постоянное медицинское наблюдение позволяют ребенку с синдромом Дауна освоить жизненно необходимые навыки, добиться успехов в социализации и развитии. Его можно научить общаться, самостоятельно есть, одеваться, ухаживать за собой, читать, писать, танцевать и делать многое из того, что умеют сверстники.

10 вещей, которые нельзя говорить родителям ребенка с синдромом

Дауна

10 вещей, о которых лучше молчать, общаясь с мамой или папой ребенка с синдромом Дауна.

1. Какие вы молодцы! (В самых разных вариациях). Вы просто герои, святые, ангелы, вам воздастся,...

Родители детей с синдромом Дауна, как и все нормальные люди, иногда бывают на высоте, иногда нет. Что-то у них получается хорошо, что-то не очень. Им не нужно, чтобы их ставили на пьедестал. Они – обычные люди со своими проблемами и заботами.

2. Даунята — солнечные детки. Они всегда счастливы.

Специалисты, работающие с людьми с синдромом Дауна подчеркивают, что они куда больше похожи на обычных людей, чем от них отличаются. И они не счастливы с утра до вечера. Как и все нормальные люди они могут страдать и печалиться.

3. Причина в возрасте?

Во-первых, не этичный вопрос. Во-вторых, неверный. Возраст не является причиной рождения ребенка с синдромом Дауна.

4. Может быть, все пройдет. Ребенок выправится.

Синдром Дауна не может «пройти». Это не болезнь. С ним надо научиться жить. При должной поддержке, ребенок с синдромом Дауна может жить полной жизнью. 5. Вы будете еще рожать?

Об этом не стоит спрашивать и родителей здоровых детей. Захотят – родят, не захотят – не будут. Личное дело любой семьи. Если у родителей появился ребенок с синдромом Дауна, им требуется время, чтобы осознать этот факт, чтоб принять своего ребенка. Им не до планирования следующей беременности.

6. Ребенок сможет нормально функционировать?

Дети с синдромом Дауна, как и обычные ребяташки, имеют свои сильные и слабые стороны. Дело родителей и учителей – помочь развить потенциал ребенка.

7. Ребенок выглядит совершенно нормальным. Вы уверены в диагнозе?

Синдром Дауна выявляется с помощью анализа крови. Скорее всего, родители уже десять раз проконсультировались с самыми разными специалистами.

8. Вы об этом знали?

Во время беременности женщина может сделать скрининговый тест, оценивающий вероятность рождения ребенка с синдромом Дауна. И диагностический тест, который показывает, действительно ли ребенок имеет этот синдром. Последний тест опасен для плода. Далеко не все женщины на него идут, даже зная о риске рождения ребенка с синдромом Дауна. Это личное дело, личный выбор женщины и ее семьи.

9. Могло быть и хуже.

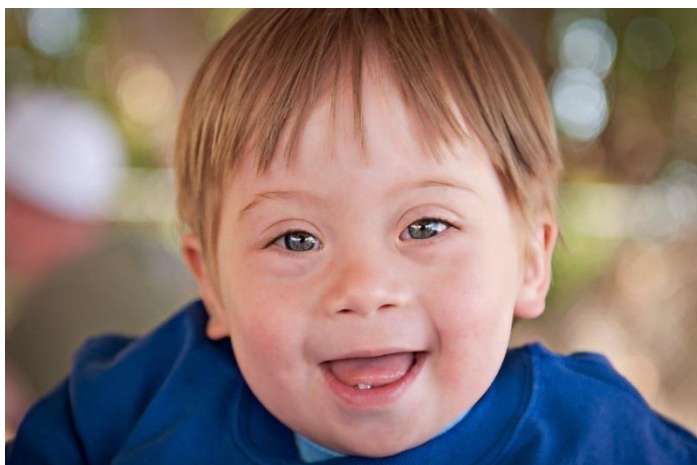
Наверное, действительно, могло. Но к чему об этом говорить? Семье надо дать время привыкнуть к мысли о том, что у них «другой» ребенок, что жизнь будет устроена не так, как им представлялось раньше.

10. Мне жаль...

Ребенок не умер. Зачем соболезовать? Большинство родителей детей с синдромом Дауна хотят испытывать радость от появления на свет

маленького человечка, наслаждаться материнством (или отцовством).
Лучше поздравьте молодых родителей.

Последние слова кажутся несколько странными? – С чем поздравлять то?
Тем не менее, многие люди, свыкнувшись с мыслью о том, что у них
родился необычный ребенок, погружаются в новый мир, наполненный
родительскими заботами и радостями, и обретают счастье.



ЖЕЛАЕМ УСПЕХОВ!

Список литературы

1. Боряева Л.Б., Гаврилушкина О.П, Зарин А.П. Соколова Н.Д. Программа «Воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью». СПб, 2003.
2. Екжанова, Е. А., Стребелева, Е. А. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями интеллекта – М.: «Просвещение», 2005.
3. Есипова Т.П., Кобекова Е.А., Мерковская А.В. Комплексное развитие детей с Синдромом Дауна раннего возраста. Рекомендации для родителей - Новосибирск, 2008.
4. Если у вашего малыша Синдром Дауна возможно, мы сможем помочь. Книга для родителей – М.: Ассоциация Даун Синдром, 1998.
5. Жиянова П.Л. Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна. Методическое пособие. -Москва, 2002.
6. Жиянова П.Л., Поле Е.В. Малыш с синдромом Дауна: Книга для родителей - М., 2007.
7. Потапова О.Е. Инклюзивные практики в детском саду: методические рекомендации - М.: ТЦ Сфера, 2015.