ОБЩЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ, 2012 ГОД

Индивидуализация образования

Петришина Ирина Алексеевна

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение специальная коррекционная образовательная школа VIII вида №418 г. Москва

ОСОБЕННОСТИ НАДОМНОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА С ДЦП

Среди всей популяции детей с ограниченными возможностями здоровья значительную часть занимают дети, страдающие различными формами детского церебрального паралича - от 2 до 6 больных на 1000 детского населения.

ДЦП - заболевание, вызывающее нарушение двигательной активности и неестественное положение тела. Оно возникает в результате поражения мозга до рождения ребенка, во время родов или в младенческом возрасте. Поражается не весь мозг, а главным образом отделы, управляющие движением. Нарушенные функции мозга не восстанавливаются, но и не ухудшаются.

Примерно половина детей, страдающих ДЦП, имеют нарушение интеллекта. Ребёнок, имеющий ДЦП и нарушение интеллекта нуждается в особой помощи при обучении.

Среди альтернативных форм получения школьного обучения особняком стоит надомное обучение. Право на надомное обучение имеют только дети с нервно-психическими или соматическими заболеваниями, не позволяющими им посещать общеобразовательные учреждения, в том числе дети-инвалиды.

Для ребёнка, который направлен на надомное обучение, строится особый обучающий маршрут: пишется индивидуальная программа с учётом



возрастных особенностей и степени выраженности дефекта, разрабатываются специальные презентации к урокам, которые помогут ученику лучше усвоить предмет.

Все занятия с данной категорией детей имеют гибкую структуру, занятия строятся на основе принципа интегрирования чередованием упражнений по степени сложности. В процессе занятия с детьми, имеющими ДЦП и нарушение интеллекта необходимо помнить, что усвоение учебного материала должно параллельно формировать коммуникативные качества, обогащать эмоциональный опыт, активизировать мышление, проектировать общественные взаимодействия и двигательные акты, формировать личностную ориентацию.

Работа с ребёнком строится в форме урока. В структуру урока обязательно должны входить физминутки и офтальмотренаж, так как дети данной категории быстро утомляемы, их работоспособность резко снижена. Во время урока русского языка необходимо проводить пальчиковую гимнастику, так как у детей с ДЦП очень слабо развита мелкая моторика рук. Систематические упражнения по тренировке движения пальцев наряду со стимулирующим массажем являются, по мнению В.В. Кольцовой, «мощным средством повышения работоспособности головного мозга».

Порядок уроков выстраивается таким образом, чтобы ребёнок в начале уроков был заинтересован на дальнейшую работу. Перед началом уроков необходимо установить контакт с ребёнком, настроить его на работу. В данном случае помогают беседы с ребёнком на отвлечённые темы (о просмотренном мультфильме, о том, что ребёнок увидел вчера на улице и др.).

Больной ребёнок живёт в замкнутом пространстве любви, понимания и тишины, и любой стук, крик и даже просто кашель заставляют ребёнка вздрагивать, внутренне сжиматься. И поэтому диалог между учеником и учителем должен осуществляться больше при помощи глаз, а если голоса, то

очень тихого. Уроки нужно проводить в отдельной комнате, чтобы ребёнок не отвлекался на бытовые моменты.

В работе с ребёнком-инвалидом очень важное место занимает взаимодействие с родителями этого ребёнка. Зачастую родители не понимают как заниматься с таким ребёнком, какие использовать приёмы при выполнении домашних заданий. С другой стороны родители лучше знают особенности своего ребёнка и могут поделиться своими наблюдениями за ребёнком с учителем. Тандем учитель-родители даёт возможность наиболее эффективно "вкладывать" в ребёнка необходимые знания и умения.

Таким образом, учитель, работающий с ребёнком с нарушением интеллекта с ДЦП, обучающимся на дому, необходимо строить обучающий маршрут таким образом, чтобы ученик смог эффективно усвоить индивидуальную программу, а так же чтобы у ученика формировались коммуникативные навыки и чтобы он прежде всего чувствовал себя полноценной личностью.

Список используемой литературы:

- 1. Детский церебральный паралич Хрестоматия /составители Л.М. Шипицына и И.И. Мамайчук. СПб., "Дидактика Плюс". 2003.
- 2. Журнал "Начальная школа" № 38, 2003 г.
- 3. Основы специальной психологии под ред. Л.В. Кузнецовой 3-е изд. М.: «Академия»,2006
- 4. Специальная психология под ред. В.И. Лубовского 2-е изд. Испр. М.: 4.
- 5. Шипицына Л.М., Мамайчук И.И. Психология детей с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата. М.: ВЛАДОС, 2004
- 6. http://www.myjane.ru/articles/text/?id=7417