

**Организация деятельности детей с тяжелыми нарушениями развития  
по формированию навыков самообслуживания как профилактика  
проблемного поведения**

Переверзева М.В.

Сергиево-Посадский детский дом слепоглухих

marina.psp@yandex.ru

Профилактике проблемного поведения детей с множественными нарушениями развития в последнее время уделяется все больше внимания. С достижениями современной медицины значительно увеличилось число выживающих глубоко недоношенных детей и детей, ранее признаваемых нежизнеспособными. Такие новорожденные характеризуются глубокой незрелостью всех жизненно важных систем организма, проявляющихся в невозможности адекватного взаимодействия с окружающей средой. Особенности первых месяцев их жизни ведут к искажению процесса формирования у таких детей коммуникативных навыков, что, в свою очередь, часто становится причиной проявления негативного поведения.

Так, за период с 2007 по 2009 гг. в учебно-диагностическое отделение Сергиево-Посадского детского дома слепоглухих поступило 36 новых воспитанников. Все они родились у матерей с отягощенным соматическим или акушерским анамнезом. 69% от общего количества поступивших (25 человек) – дети, родившиеся недоношенными. Среди них: 7 детей имели вес при рождении менее 1300г., 8 детей родились с весом от 900 до 1000г., 3 ребенка имели вес при рождении менее 900 г. В первые месяцы существования этих детей основное внимание уделялось только сохранению их жизни.

Длительное время, проведенное в больнице множество медицинских процедур, тяжелая психологическая травма родителей, их неготовность к такой ситуации накладывают отпечаток на весь ход их дальнейшего

развития и, прежде всего, на формирование навыков общения. Пытаясь сообщить окружающим о своем состоянии, такой ребенок использует все доступные ему средства: крик, плач, а иногда и более опасные проявления, такие как агрессия и самоагрессия. Это поведение привлекает внимание и, как правило, вызывает немедленную реакцию окружающих, тем самым закрепляясь в сознании ребенка как сигнал к прекращению некомфортной для него деятельности, изменению, исправлению некомфортной для него ситуации, снятию напряжения. Такая модель коммуникации становится проблемой не только для окружающих, но и, прежде всего, для самого ребенка, так как резкая ограниченность его социального опыта, низкий уровень психомоторного развития, неумение предвидеть предстоящие события превращают достаточно большое количество ситуаций повседневной жизни в неожиданные, т.е. некомфортные.

В течение нескольких лет Сергиево-Посадский детский дом слепоглухих сотрудничал со специалистами из Нидерландов, занимающихся решением этой проблемы, доктором Яном ван Дайком, клиническим психологом, и доктором Тоном ван дер Меером, психологом развития, экспертом по вопросам жизни семей России. В результате этого сотрудничества в детском доме была разработана и внедрена методика работы по преодолению проблемного поведения детей, имеющих множественные нарушения развития.

Анализируя причины возникновения вызывающего (проблемного) поведения, пришли к выводу о возможности моделирования процесса обучения и воспитания, в котором использование приемов вышеназванной методики помогает не только исправлять уже сформированное негативное поведение, но и не допускает его появления.

Очень низкий уровень психомоторного развития и несформированность навыков самообслуживания поступающих к нам детей позволили выделить деятельность, способную стать основой такого процесса обучения и воспитания. Речь пойдет о формировании навыков самообслуживания.

Навыки самообслуживания – одни из первых, чему учится ребенок в жизни. Обычно это спонтанный процесс, но у наших воспитанников это не происходит в силу определенных причин: сенсорных и двигательных нарушений, незрелости структур мозга и, часто, гиперопеки со стороны взрослых. Навыки самообслуживания не присущи человеку с рождения, а значит, являются предметом обучения. Они универсальны, мотивированы, и, главное, регулярны и предсказуемы. Это важно, так как, по мнению доктора Яна ван Дайка, ритмическое повторение соответствующей уровню развития ребенка деятельности предотвращает стресс.

Сейчас в Сергиево-Посадском детском доме слепоглохих апробируется новый подход к начальной ступени обучения детей с тяжелыми множественными нарушениями с использованием диагностической карты уровня сформированности навыков самообслуживания, как ведущего инструмента для создания индивидуальной программы развития. Основой построения этой диагностической карты является также положение Л.С.Выготского о «зоне ближайшего развития» и его утверждение о том, что развитие ребенка с нормальным и нарушенным развитием идет по одним законам.

Диагностическая карта состоит из 7 блоков. Первый посвящен общим данным о ребенке, в нем указываются фактический возраст, способность к передвижению, функциональные возможности рук, состояния зрения, слуха, интеллекта, доступные способы общения, уровень понимания обращенной речи и степень развития собственной речи, а также отмечаются сопутствующие диагнозы, влияющие на общее состояние ребенка.

Остальные 6 блоков посвящены диагностике непосредственно навыков самообслуживания: приема пищи, пользования туалетом, умывания, чистки зубов, причесывания и раздевания – одевания. Каждый навык разбит на элементарные составляющие, расположенные в определенной последовательности, учитывающей порядок их формирования в онтогенезе и основные законы развития движений. Для оценки каждой такой

составляющей предлагаются 6 возможных вариантов: от неприятия этой операции до ее самостоятельного выполнения ребенком. Структура карты предусматривает последовательность перехода от простых к более сложным операциям или к более качественному их выполнению.

Диагностическое обучение проводится в несколько этапов. На первом этапе определяется уровень сформированности навыков самообслуживания ребенка на момент обследования и отмечается, какие элементы навыка ребенку доступны и в какой степени, а какие еще не доступны.

Далее, при составлении индивидуальной программы развития, задачами обучения ставятся: достижение ребенком более высокого оценочного параметра сформированности данной операции либо переход к овладению следующей, более сложной элементарной составляющей навыка. В этом случае каждая новая задача, при условии усвоения предыдущей, будет посильной для ребенка, будет «следующей ступенькой» его развития. Он будет медленно, в своем темпе осваивать все новые и новые операции и у него появится возможность чувствовать себя успешным. Такая ситуация успеха создает положительное отношение к процессу обучения, а значит, наряду с другими факторами, снижает вероятность проявления проблемного поведения.

Таким образом, можно предположить, что разработанная нами система диагностического обучения помогает решать проблему профилактики и преодоления проблемного поведения детей с тяжелыми множественными нарушениями.

## **Феноменология актов самоповреждения у подростков с нарушениями развития**

Польская Н.А.

СГУ им. Н.Г. Чернышевского

[polskayana@yandex.ru](mailto:polskayana@yandex.ru)