

## **Особый ребенок. Как помочь родителям детей-инвалидов развить основы восприятия и внимания в домашних условиях.**

Проблема семьи, воспитывающей ребёнка-инвалида, находится сейчас в центре интересов государства и общественных организаций.

Реализация данного направления предполагает разработку новых способов развития психических процессов детей-инвалидов, в которых семье отводится особая роль.

Анализ проблем детской инвалидности обусловлен сознанием того, что у детей-инвалидов раннего возраста в дальнейшем могут наблюдаться нарушения психофизического развития и системные недоразвития речи. Исследователи отмечают у таких детей нарушения восприятия, образования понятий, внимания, эмоционально-личностного и социального поведения (К.С. Лебединская, В.И. Лубовский, И.Ю. Левченко, Л.В. Кузнецова, Н.Ю. Борякова и др.).

Ранний возраст – период становления органов и систем, формирования их функций, прежде всего, функций мозга. Особенностью раннего возраста является взаимосвязь соматического здоровья, физического и нервно-психического развития детей. Очень важно не упустить ранний, сенситивный для развития компенсаторных возможностей возраст ребёнка. Это поможет сформировать у ребёнка-инвалида не только азы общения, но и развить психические функции, личность ребёнка в целом, осуществить профилактику вторичных отклонений, будет способствовать интеграции.

Общеизвестно, что раннее начало коррекционной работы – один из важнейших факторов успешной адаптации ребенка-инвалида к жизни, в нем заложен значительный потенциал по устранению отягощающих жизнь малыша патологических проявлений. Исходя из этого положения, в данной статье мы будем говорить о детях-инвалидах 3-6 лет.

Известно, что освоение окружающего мира ребёнком происходит в процессе неречевой и речевой деятельности при активном взаимодействии с взрослым. В совместной деятельности ребёнок объясняется с другими людьми, вступает в контакт, получает информацию. Поэтому проблема поиска путей активизации восприятия и внимания приобретает социальную значимость, а в аспекте педагогического воздействия применительно к детям-инвалидам, особую актуальность.

**Восприятие** входит в психические процессы, является основой более высоких уровней - таких, как познание, мышление. **Внимание** – активный компонент процесса восприятия и является сквозным процессом, существующим на всех психических уровнях.

Следовательно, сформированность восприятия и внимания характеризует уровень возможностей ребёнка по овладению достижениями социума.

Формирование восприятия и внимания являются одной из наиболее распространенных проблем психофизического развития детей-инвалидов раннего возраста.

Анализ специальной литературы в целом показал наличие в настоящее время большого интереса со стороны специалистов к данной проблеме. В то же время, эта тема недостаточно разработана, существует большой разброс материалов по диагностике психического развития, по выбору средств и форм коррекционной помощи таким детям (Н.М. Аксарина, О.В. Баженова, В.П. Балобанова, К.Л. Печора, Ю.А. Разенкова, Е.А. Стребелева, Т.А. Титова и др.).

Тем не менее, в отечественной литературе остается недостаточно разработанной проблема формирования основ восприятия и внимания у детей-инвалидов в семье. Описаны отдельные методические приемы, направленные не столько на формирование восприятия и внимания как азов социальной компетенции, сколько на развитие речи и мышления в целом.

Несмотря на содержательность имеющихся материалов, они могут быть только в незначительной степени использованы родителями детей-инвалидов для работы по формированию у них восприятия и внимания, так как содержат лишь отдельные замечания и имеют сугубо научный подход.

На сегодняшний день ребёнок-инвалид рассматривается как равноправный партнёр. Он должен быть в «коммуникативном поле». Сложная структура дефекта определяет особенности формирования всех психических функций. Остаётся открытым вопрос об умении ребёнка-инвалида решать постепенно усложняющиеся коммуникативные и социальные задачи, особенно на начальных этапах коррекционного обучения.

Дефицит практических рекомендаций по формированию основ восприятия и внимания в семье ставят родителей перед необходимостью использовать приёмы, не рассчитанные специально на детей-инвалидов. Вопрос формирования восприятия и внимания у таких детей требует дальнейшей разработки, определения новых подходов к организации, средствам, формам и приёмам обучения.

Особую значимость изучение формирования восприятия и внимания у детей-инвалидов в семье приобретает в связи с многообразием проявлений структуры дефекта, когда недоразвитие языковой сферы в определённой мере коррелирует с нарушением познавательной деятельности.

У детей-инвалидов имеются потенциальные возможности психофизического развития. Резервы совершенствования коррекционной психолого-педагогической работы с ними кроются в повышении их активизации при развивающем взаимодействии с семьёй. ***Воздействие, направленное на формирование восприятия и внимания детей-инвалидов, должно базироваться на усилении социальной направленности воспитания и обучения, на формировании их положительной мотивации и активизации.***

Ребенок с инвалидностью нуждается в неизмеримо больших трудах родителей, чем здоровый ребенок. Родители должны быть не простыми исполнителями назначений и предписаний врачей, психологов и логопедов. Они должны стать равноправными партнерами в борьбе за собственного ребенка. При стационарном лечении волевая доминанта отдается специалистам. В условиях домашней обстановки ответственность за ребенка лежит на родителях.

Поэтому, родителям, имеющим ребенка-инвалида, должны быть доступны методики коррекционно-развивающей работы

Большинство родителей, имеющих такого ребенка, осознают необходимость систематической и целенаправленной коррекционной работы над развитием его двигательной сферы, речи и интеллектуальных возможностей: организуют занятия ребенка со специалистами, курсы лечения, зачисляют детей в специализированные учреждения.

Вместе с тем, специально организованные занятия занимают лишь несколько минут (максимум час) в сутки, большую же часть времени больной ребенок находится дома, в обществе родителей, чаще всего, матери. Довольно часто, загруженная заботами мать выполняет домашнюю работу механически и молча, не общаясь с ребенком, не привлекая его к совместным действиям. И действительно, пользы в домашних делах от ребенка-инвалида немного, больше мешает, чем помогает, проще и быстрее самой покормить его, умыться, одеть, чем дожидаться пока он выполнит действие самостоятельно, тем более что зачастую это невозможно в силу его двигательных ограничений.

Вместе с тем, правильно организованное общение родителей с больным ребенком в повседневной жизни, в процессе совместного выполнения даже таких элементарных действий как умывание, кормление, уборка, стирка, т.е., в режимных моментах имеет огромное значение для его психического развития.

Человек приобретает опыт и развивается лишь в деятельности. Если ребенок-инвалид не может выполнить действия в силу двигательных ограничений, невнимательности и недостаточного восприятия неправильно превращать его в «живую куклу», пассивного наблюдателя за жизнью других людей.

Прогнозировать развитие ребенка-инвалида - дело сложное и мало изученное. Но именно оно - наиболее важная задача, так как позволяет понять, как выглядят те или иные качества личности, особенности восприятия, внимания, мышления на данном этапе возрастного развития и во что они будут трансформированы со временем. Необходимо ответить на вопрос: «Какие проявления психики ребенка-инвалида следует рассматривать как залог будущих достижений, а какие считать негативными?». Это даст возможность создать более объективный сценарий развития социализации ребенка-инвалида.

В основе социализации ребенка-инвалида лежат процессы восприятия и внимания. Целенаправленное формирование восприятия и внимания должно пронизывать всю жизнедеятельность ребенка в семье. Это – социальная включенность в роли, социальное поведение.

В раннем возрасте нам нужно заложить эти механизмы, рассматривая восприятие и внимание как инструменты обеспечения успешной адаптации детей-инвалидов в обществе. Как это сделать в домашних условиях, чтобы это было образом жизни семьи и помогло преодолеть трудности, которые вызваны болезнью ребенка, мы сейчас расскажем.

*Самое главное* - организовать деятельность ребенка на занятиях, обогатить его жизненный и чувственный опыт, расширить круг представлений;

уточнить возможности восприятий и ощущений, организовать зрительное и слуховое внимание.

Поэтому, важной перспективной *задачей* на этом этапе является развитие системы межанализаторных связей как основы для формирования основ восприятия и внимания.

Существенную роль играет формирование ориентировочно-поисковой и эмоциональной реакции на звучание предметов и голосов ближайшего окружения ребёнка, развитие основ звуковых ориентировок, восприятие слов из речевого потока. Имеют значение организация зрительного внимания в заданном пространстве, развитие прослеживающих движений глаз, активизация ощущений тела как системы координат (стимуляция зависит от сохранного анализатора).

**Важно:**

- ✚ установить зрительный и эмоциональный контакт;
- ✚ подобрать адекватную аффективную и сенсорную стимуляцию;
- ✚ настроить ребёнка на эмоциональное сопереживание;
- ✚ повысить уровень общей активности ребёнка;
- ✚ организовать произвольное внимание (а это – Самое сложное)– развить способность к концентрации, распределению и переключению внимания.

Ситуацию общения необходимо организовывать так, чтобы она была комфортной для ребёнка, подкреплялась приятными впечатлениями и не требовала недоступных для него форм взаимодействия.

Поэтому родители должны научиться способам привлечения внимания ребёнка, стимуляции его к развитию активного взаимодействия, что будет способствовать формированию эмоционального фона, социальной направленности и регуляции поведения.

Формирование положительного эмоционального настроения на совместную деятельность происходит на основе использования различных видов неречевой деятельности (игра, рисование, лепка). Эти задания развивают сосредоточение внимания на развитии событий. Эмоциональный смысл вводится в задания, основанные на сенсорной стимуляции - раскачивания, кружения, переливание воды, размазывание крема на различных поверхностях. Все действия включаются микродозами и сопровождаются эмоциональными комментариями, небольшими ритмичными стихотворными текстами.

Родители должны стимулировать детей на произвольные подражания действиям, мимике и интонациям взрослых, на эхоталии, обыгрывать звуковые реакции с помощью эмоционально-смыслового комментария игр и занятий, сопровождающего ребёнка в течение всего дня и являющегося необходимым элементом занятий. Используемые приёмы должны включать создание предметной игровой среды с учётом индивидуального подхода и мобильности.

Материалы для игр и заданий подбираются в соответствии с интересами конкретного ребёнка. Надо стараться сгладить неприятные ощущения, фиксируясь на приятных, накладывая словесную формулу на аффективные реакции ребёнка. В ответ на любые звуковые реакции мы рекомендуем использовать положительное подкрепление, вплоть до пищевого.

Приведём примеры игровых заданий, используемых на подготовительном этапе.

### **Задания на привлечение зрительного внимания.**

**Цель:** учить фиксировать взгляд на предмете, прослеживать его движение взглядом и рукой, формировать захват руки.

1. Ребёнку предлагается найти яркую игрушку (колечко), подвешенную за ниточку в ограниченном пространстве стола (дивана). Взрослый перемещает игрушку, дёргая за ниточку, ребёнок прослеживает движение взглядом и пытается схватить её рукой.

2. Взрослый побуждает ребёнка найти игрушку в пространстве комнаты (на диване, на стуле, на полке) и проследить взглядом за её перемещением, активизируя внимание с помощью стихотворных текстов. Если ребёнок не фиксирует взгляд на игрушках, работа начинается с использования цветных повязок на голове матери, ярких, блестящих предметов одновременно со звуковым раздражителем (звучанием бубна, погремушки, молоточка).

### **Задания на активизацию ощущений и восприятий.**

**Цель:** развивать ощущения ребёнка с использованием различных поверхностей, с помощью лёгких массажных движений.

1. Перед ребёнком на столе тарелочка с тёплой водой, вата, жёсткая щетка. Взрослый действует рукой ребёнка, хлопая поочередно по воде, вате, жёсткой щётке, сопровождая действия словами. Если ребёнок с удовольствием участвует в игре, можно побуждать его к самостоятельным действиям. В дальнейшем используются разнообразные поверхности - наждачная бумага, тарелочка с кремом.

2. Игра «Следы». Перед ребёнком на столе находится игрушечный домик и размягчённый пластилин в форме дорожки. Взрослый объясняет ребёнку, что если кто-нибудь пойдёт по дорожке, останутся следы и показывает, как их сделать, используя совмещённые действия. Игра проводится последовательно: каждым пальцем отдельно; каждой парой пальцев обеих рук (большими, указательными, средними); указательным и средним пальцами каждой руки.

На данном этапе родители должны опираться на различные **пути и условия**, помогающие ребёнку овладеть основами восприятия и внимания. Так, при показе предмета решаются задачи привлечения внимания к объекту и развития восприятия речи. При выполнении действий с предметами - развитие понимания слов, обозначающих движения, состояния, признаки действий. Обучение выполнению поручений способствует формированию умения самостоятельно выразить просьбу. Смысл произносимого должен иллюстрироваться специальными **наглядными средствами** - картинками, реальными предметами или игрушками.

**Опосредованное общение** через куклу (игрушку) способствует появлению инициативности у детей, обогащает их невербальные средства коммуникации.

**Приём комментирования действий** ребёнка, который должны использовать родители, помимо привлечения внимания и развития восприятия

речи, подготавливает следующую ступень психоречевого развития, предваряя употребление необходимых жестов и слов для коммуникации. Это закладывает основы социального поведения.

На *следующем этапе* формируются основы восприятия и представлений об окружающих предметах и явлениях, и активного внимания, необходимых для становления социализации.

Тренировки должны проводиться ежедневно. Продолжительность занятия устанавливается в зависимости от состояния ребёнка и его готовности к сотрудничеству (от 10 до 40 минут). В каждый режимный момент включается широкий диапазон упражнений и игр, направленных на формирование основ восприятия и внимания.

Упражнение должно закончиться прежде, чем оно надоест ребёнку. Своевременное переключение на другую деятельность происходит при помощи голосовых реакций, логических пауз и ударений, интонационных конструкций. Посторонние раздражители на занятии должны быть сведены к минимуму.

Кроме того, все предлагаемые упражнения необходимо проводить в домашней обстановке во всех режимных моментах. Помните, что **родитель должен помочь ребёнку-инвалиду, а не сделать за него!**

У каждого ребенка – свой дефект и свои трудности. Исходя из особенностей дефекта, нужно **варьировать приёмы работы**.

В работе с детьми-инвалидами с **нарушением слуха** большое значение имеет подражание, должна широко использоваться предметная деятельность на основе эмоционального воздействия с взрослым, уточняется характер имеющихся звуков. Воздействие направляется на развитие фонематического восприятия, понимание речевых структур.

У детей-инвалидов с **нарушениями зрения** особенно обширно представлены нарушения, становящиеся причиной сокращения двигательной активности и раннего расстройства информационных связей с окружающим миром. Своеобразие комплексной коррекционной работы осуществляется с учётом состояния зрения, особенностей способов восприятия, специфических приемов подачи одного и того же материала. У таких детей необходимо формировать всесторонние представления об окружающем с опорой на различные формы вербальной и невербальной деятельности. Особое внимание обращается на возможность использования имеющегося зрения - дидактический материал необходимой величины, окраски и объёмности, использование рельефных картинок и т.д.

Важным моментом в работе с детьми-инвалидами с **интеллектуальной недостаточностью** является развитие наглядного мышления, знакомство с предметами окружающей действительности. С этими детьми необходимо проводить дополнительную работу по развитию психической активности, введению в эмоциональное переживание, насыщению сенсорными впечатлениями - зрительной, вестибулярной и тактильной стимуляцией.

Специфика работы с детьми-инвалидами с **детским церебральным параличом** заключается в сочетании с массажем артикуляционных органов с развитием функций рук и общей моторики ребёнка. Большое значение придается

формированию тактильного восприятия. Коррекционные мероприятия по развитию и совершенствованию восприятия и внимания осуществляются в процессе практической деятельности – спонтанная игра ограничена в силу специфики самого заболевания.

Работа по установлению контакта с детьми-инвалидами с **эмоциональными нарушениями** должна идти особенно осторожно. Главным является снятие общей отрицательной оценки взрослого человека ребёнком. «Приручая» ребёнка, не нужно привлекать его зрительное внимание, обращаться прямо к нему словом или жестом. После установления к себе положительного отношения, нужно помнить о пресыщаемости такого ребёнка в контактах, давать возможность ему отдохнуть, не прерывая тактильного контакта. В моменты интенсивной вестибулярной стимуляции необходимо фиксировать аффективную связь момента удовольствия и взгляда, улыбки взрослого, добиваясь ответной реакции ребёнка. Задания на организацию зрительного внимания в данном случае не эффективны.

#### **Указания по организации занятий.**

- ✚ Помните о главной направленности проводимого занятия.
- ✚ Всегда поощряйте попытки ребенка общаться.
- ✚ Приготовьте необходимые игрушки, картинки, аксессуары, музыкальные инструменты.
- ✚ Используйте различные формы поддержки ребенка – улыбку, поглаживание, обнимание.
- ✚ Двигательные нарушения могут ограничивать возможности ребенка принимать участие в игре; вовлекайте ребенка в игру, насколько это возможно.
- ✚ Не оказывайте физическую помощь ребенку, у которого возникают трудности в повороте головы или в фиксации взгляда.
- ✚ Сведите все посторонние раздражители к минимуму.
- ✚ Заканчивайте задание, прежде чем оно надоест ребенку, своевременно переключив его на другую деятельность.
- ✚ Творчески подходите к использованию игр, сделайте занятия веселыми и увлекательными.

*По материалам статьи Кирилловой Е.В., кандидата педагогических наук,  
доцента кафедры современных технологий реабилитации МГОУ*