

## **Раннее выявление и коррекция отклонений в развитии ребёнка дошкольного возраста**

*Только совместными  
усилиями мы сможем помочь  
нашим детям быть  
успешными и счастливыми*

В современном, высоко информативном, технологичном мире, мы сталкиваемся с множеством факторов, отрицательно влияющих на здоровье человека. В российской и зарубежной педагогике и психологии важной частью является изучение различных факторов, влияющих на развитие и формирование личности ребенка. Резко возросло число детей с множественными нарушениями в развитии. Качественные проявления таких нарушений усложняются, а степень выраженности растет. Незначительные отклонения приобретают массовый характер.

В период раннего и дошкольного возраста наиболее интенсивно формируется познавательная деятельность и личность в целом. Важно в полной мере раскрыть и развить, в этот период, интеллектуальный и эмоциональный потенциал ребенка. В семье не придают значения тому, что их ребенок чуть позднее начал самостоятельно ходить, отсутствует предметная деятельность, задерживается темп речевое развитие. Повышенная возбудимость, неустойчивость внимания, быстрая утомляемость сначала проявляются на поведенческом уровне и лишь впоследствии – при выполнении заданий учебного типа.

К старшему дошкольному возрасту становятся очевидными трудности в усвоении программы детского сада: дети плохо запоминают материал, малоактивны на занятиях, легко отвлекаются. Уровень развития познавательной деятельности и речевых возможностей оказывается более низким относительно возрастной нормы.

Эти трудности могут быть решены при условии раннего выявления и коррекции в дошкольном возрасте. Дошкольные учреждения посещает большое количество детей, которым требуется специальная коррекционно-педагогическая помощь, и, по необходимости, медицинское сопровождение. Это накладывает большую ответственность на всех педагогов и специалистов дошкольного учреждения: дефектологов, психологов, логопедов. Опыт показывает, что, к сожалению, чаще всего к специалистам обращаются за запоздалой помощью при остром неблагополучии. Поиски их обычно начинаются тогда, когда острота и запущенность проблемы становятся критическими, а для специалиста – крайне затруднительными.

### **Особенности проявлений отклонений в развитии ребенка**

Видимые нарушения в развитии с последствиями органического поражения ЦНС выявляются уже в раннем возрасте: отсутствие скачкообразного характера раннего развития, снижение работоспособности, потеря ранее приобретенных навыков или застревание на более ранней ступени развития, отставание темпа развития. Замедленный темп развития может касаться одной или нескольких функций, сочетаться с различными неврологическими нарушениями.

Данные нарушения в психо-речевом развитии ребенка могут быть следствием как врожденных, так и приобретенных аномалий развития, нервно-психических заболеваний, органических нарушений головного мозга.

Родители и педагоги наблюдают у ребенка беспокойство, страхи, неуверенность в действиях и непоследовательность в поступках, раздражительность и обидчивость, неустойчивость, частые смены настроения. Подобные отклонения встречаются непостоянно – в основном там, где обстановка наиболее травмирует ребенка.

Органические изменения головного мозга могут проявляться резко повышенной возбудимостью и агрессивностью, расторможенностью, часто с рассеянностью и быстрым истощением внимания, а также нарушениями мыслительных процессов и т. д. Опыт показывает, что неадекватное поведение ребенка, его «странности» характера, нарушение познавательной деятельности вызваны расстройствами психических процессов. Что касается незначительных, относительно легких нарушений, то они часто не выглядят острой проблемой.

Педагог, систематически взаимодействуя ребенком, может отметить признаки неблагополучия в развитии. Тактично обратить внимание родителей, посоветовать обратиться к специалистам, таким как, психолог, логопед, дефектолог. Для раннего выявления имеющихся у детей, отклонений развития и оказании своевременной медико-психолого-педагогической помощи, необходимо знать особенности проявления, тех или иных, нарушений и патологий.

### **Нервно-психические нарушения**

На практике дети с нервно-психическими нарушениями плохо адаптируются в детском саду. Педагоги испытывают определенные трудности в работе с такими детьми. Например, пытаются детей с невропатией организовать к дневному сну несмотря на то, что нервно ослабленные дети не могут спать днем с 3 – 4, а то и с 2 лет. Так как заснуть объективно невозможно, начинаются игры: ребенок притворяется спящим, испытывая все возрастающее нервное напряжение, или же начинает, чтобы успокоиться, сосать палец, грызть ногти, и т.д. Последующие «воспитательные» акции еще больше накаляют обстановку во время тихого часа, мешая сну других детей. В таком случае было бы лучше увидеть нарушения со стороны сна и посоветовать родителям обратиться к детскому психологу, а возможно и проконсультироваться у педиатра или невролога. Если есть такая возможность, забирать детей после обеда или предоставить хронически не спящим и возбудимым детям условия для игры в спортивном или музыкальном зале.

С другой стороны, у детей с нервно-психическими расстройствами из-за пониженной массы тела, невысокий аппетит, легко появляется «каша во рту» при принуждении к приему пищи. И проблему аппетита можно решить, если искусственно его не форсировать, увеличивать двигательную активность, внимательнее относиться к индивидуальным запросам. Тогда не будет отказа от пищи, негативном представлении о ней, понимается отношение к детскому саду, тем самым улучшится адаптационный период. Или возьмем ситуацию, когда ребенок «как бы не слышит» педагога и ведет себя обособленно, тихо, незаметно, не включаясь в жизнь группы. При прямом обращении к нему формально отвечает, но затем сразу отключается, затормаживается или занимается сам собой. Оценить такое поведение можно по-разному, в том числе как упрямство, негативизм, избалованность. Фактически же это расстройство нервной системы.

Начиная посещать детский сад, данные проявления, в большей степени, проявляется у эмоционального и впечатлительного ребенка, чаще единственного в семье, сложно переживающего разлуку с матерью. В данном случае стоит порекомендовать родителям, чтобы они забирали малыша пораньше, хвалили его, даже за скромные успехи в детском саду, разрешали бы дома больше побегать, пошуметь, утвердить себя в подвижных играх, совместных со взрослыми. А в детском коллективе не нужно активно коллективизировать ребенка. Лучше найти ему занятие по душе, помочь разобраться со сверстниками. Дать возможность детям играть рядом, поближе познакомиться.

Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивности достаточно сложная категория детей. Не простыми могут быть условия для работы педагога, когда в группе шумно и беспокойно от наличия нескольких повышено возбудимых, гиперактивных и расторможенных детей. Они часто «не слышат» с первого раза, достаточно легко отвлекаются. Такие дети не могут сосредоточиться на занятиях, закончить начатое, импульсивны, суетливы, дезорганизуют всю группу. Дезорганизованы, легко дают обещания и не выполняют их, настроение однообразно приподнятое, отсутствует психологическая понятность оживления, оно не ограничивается реакцией на какое-либо событие, а затягивается во времени. В таком случае необходимо создать специально организованные условия для пребывания ребенка в детском саду. Педагогам рекомендовать родителям обратиться к детскому психологу, а возможно и проконсультироваться у педиатра или невролога. При отказе родителей от консультирования у специалистов, выполнения необходимых, для ребёнка, рекомендаций, необходимо ставить вопрос о правомочности пребывания этих детей в группе детского сада общеразвивающей направленности.

Эмоционально лабильные дети проявляют себя неоднозначно. В детском саду возможна такая ситуация, когда капризным, избалованным, ленивым считается ребенок, который на самом деле оказывается робким, боязливым, неуверенным в себе, опасаящимся всего нового, неизвестного. Ребёнка окутывает чувство страха и он замыкается в себе, отказывается от речевой коммуникации с педагогами и сверстниками. Не может произнести ничего в ответ на активное к нему обращение, непосильное требование, а то и отвернется, уйдет в себя, лишь бы его не трогали. На самом деле у ребенка нервно-психическое расстройство и близкие его не понимают. Именно сами родители своими повышенными требованиями, принципами и запретами, непоследовательностью и противоречивостью вызывают данное расстройство у ребенка. Тогда детский сад оказывается сверхсильным раздражителем для уже ослабленной нервной системы. Ребенок может быть вялым, заторможенным или беспокойным, плаксивым, тревожным. В движениях, манере говорить и держать себя могут проявиться типичные депрессивные признаки: тихий голос, анемичное выражение лица. Ребенок ходит, опустив голову, волоча ноги, не двигая руками. Изменение эмоционального фона является тонким индикатором общего состояния психики. Специалисты понимают, что оно может оказаться первым звонком нервных расстройств у ребенка. В детском возрасте изменение эмоционального фона может выражаться в нарушении вегетативных функций, расстройствах поведения, снижении познавательной активности. Педагога должны настораживать и такие болезненные состояния, как самопроизвольные эмоциональные колебания, нарушения сна, аппетита, изменения психического тонуса, дезадаптация к привычным для него условиям, резкое

повышение аппетита или отказ от пищи, неадекватность, повышенная тревожность, апатия, снижение волевых побуждений и продуктивности. Главный признак, который должен настораживать взрослых, это заметное нарастание негативных тенденций развития. Появление новых, несвойственных ребенку до этого психических отклонений. В этих случаях необходимо проконсультироваться у психоневролога.

Быстро «утомляемый ребенок» эта категория детей, которые, достаточно спокойно, без активных эмоциональных реакций, без каких-то поведенческих, психо-эмоциональных проблем, но не выполняющие образовательную программу в полном объеме. Дети, испытывающие умственную утомляемость, сниженную работоспособность, сложности в формировании произвольного внимания, памяти, мышления. Если такой ребенок долгое время «тихо отсиживается» и не получает необходимого специального педагогического воздействия или медицинской поддержки, дальнейшее обучение его становится весьма затруднительным. Имеющие, у ребенка функциональные отклонения в работе мозга, и не созданный своевременно соответствующий режим обучения, с большой вероятностью приведут к трудностям в начальной школе.

Нервно ослабленным детям, не имеющим грубых нарушений, и тем более детям с функциональными нервно-психическими расстройствами можно эффективно помочь на самом раннем этапе, используя психологические, а не медицинские меры воздействия.

### **Комплексный подход семьи и детского сада в определении особенностей развития ребенка и ранней коррекции**

Нервно-психические расстройства у ребенка могут влиять на развитие в целом: отставание в речи, нарушение коммуникативной сферы, а также сопровождаться другими нарушениями. Далеко не всегда они являются проявлениями отставания в психическом развитии, однако могут привести к стойким учебным трудностям и поэтому должны послужить поводом для комплексной диагностики.

Это те случаи, когда:

- ребенок рожден в результате неблагополучной беременности и родов: тяжелые заболевания или стрессовые ситуации у мамы во время беременности, родовые травмы, гипоксия в родах;
- особенности в развитии в первые годы жизни: серьезные заболевания, крики, беспокойство, плохой сон;
- в настоящее время имеет нарушения в состоянии здоровья, которые влияют на его общее состояние;
- с отставанием начал сидеть, стоять, ходить, говорить и его речевое и двигательное развитие беспокоит и в настоящее время;
- у ребенка выявлено снижение слуха или выраженное нарушение зрения;
- он наблюдался и получал лечение в связи с нарушенным состоянием нервной системы: ДЦП, парезы и параличи рук или ног, судорожные проявления;

- испытывает значительные трудности в умении следовать инструкции: не может сосредоточиться на своей деятельности, не понимает, с чего начать, как продолжать, легко отвлекается;
- импульсивен, процессы возбуждения преобладают над процессами возбуждения;
- ребенок склонен к чрезмерной, не всегда целенаправленной двигательной активности;
- проявляется неловкость, плохо развиты движения руки, не любит рисовать, лепить, не справляется с мелкими деталями конструктора;
- медленно двигается, говорит, ест, пассивен;
- ребенок неуютно чувствует себя в обществе сверстников, склонен замыкаться или, наоборот, агрессивен;
- быстро устает, пресыщается даже той деятельностью, которая привлекает его;
- плаксив, часто пребывает в сниженном настроении, не проявляет интереса к окружающему;
- у ребенка появились новые, не свойственные ему до этого особенности поведения или внезапно усилились какие-то особенности характера, его поведение стало странным, непонятным.

Эти проявления, их сочетание, могут оказаться тревожным сигналом неблагополучия. Конечно, многое проходит по мере взросления, но чем раньше будут приняты меры, тем лучше будут достигнуты результаты.

Как известно, продуктивная коррекционно-развивающая работа возможна на основе своевременной диагностики и правильной квалификации особенностей психического развития детей. Важная роль в этом принадлежит таким специалистам, как психолог, дефектолог, логопед.

Наибольший результат от работы с детьми, имеющими нарушения в развитии, можно ожидать, если начать ее с детьми 3-5 лет. Поскольку за несколько лет достигается прочный и доверительный контакт со специалистом, вовремя преодолеваются возрастные проблемы развития, родители успевают правильно выстроить установки на воспитание детей и взаимоотношения в семье.

Очевидно, что для повышения эффективности работы с такими детьми требуется определенный подход в работе педагогов, работающих в детских садах и школах. Специалистам, работающим в организациях, группах, классах общеразвивающей направленности, необходим такой инструментарий, который позволил бы по результатам однократного обследования ребенка определить его дальнейший педагогический маршрут и оптимальные пути коррекции выявленных отклонений. А современным педагогам и учителям необходимо иметь элементарные знания и умения в области психологии, в том числе, специальной, и коррекционной педагогики. Так как это те люди, с которыми дети находятся в тесном контакте помимо членов семьи, и именно они должны первыми бить тревогу и направлять родителей за помощью. Кроме того, понимая особенности состояния ребенка, педагог должен подобрать к нему правильный индивидуальный подход и создать определенные условия.

Опыт показывает, что своевременное обращение к специалистам, помощь родителям в воспитании детей с нарушениями в развитии, индивидуальный подход с учетом особенностей конкретного ребенка позволяет более успешно преодолевать трудности в воспитании и развитии детей. В настоящее время в системе образования разрабатывается и совершенствуется система помощи детям, нуждающимся в

специальной поддержке. Эта система имеет достаточно богатый арсенал вариантов, средств и способов такой помощи.

Таким образом, как только педагог заметил явные трудности и особенности в развитии ребенка, необходимо:

- деликатно и подробно сообщить об этом родителям, соблюдая конфиденциальность, не составляя свой прогноз дальнейшего развития ребенка;
- вместе с психологом, логопедом, дефектологом, наметить индивидуальный коррекционно-развивающий маршрут развития для этого ребенка, ознакомить с ним его родителей;
- создать охранительный режим работы для такого ребенка;
- не обсуждать особенности ребенка в присутствии других детей и его самого;
- избегать негативной оценки его пока еще неуспешной деятельности, неадекватного поведения, чтобы избежать усиления чувства неполноценности, вины и не вызвать протестные реакции и замкнутость;
- активизировать работу родителей. Знакомить с методами и приемами работы, проводить семинары, консультации по изучению проблемы;
- направлять, если это необходимо, к врачу, дефектологу, психологу, логопеду.

Во многих случаях интеллектуальный дефект не является неизбежным, и основной задачей родителей, врачей и педагогов, разработать методы его предупреждения. От этого зависит, попадет ли ребенок в поле зрения специалистов (логопеда, психолога, дефектолога, детского психиатра, невролога), какую помощь он получит, как сложится его обучение, к какому результату оно приведет.

Положительный и стойкий результат в ранней психолого-педагогической помощи и коррекции можно достичь, если не оставаться равнодушными, чувствовать ответственность, и, самое главное, иметь готовность и интерес к работе с детьми, которым требуется дополнительная помощь.

А.А.Овечая