

# Коррекционная педагогика

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

6 (42), 2010

Главный редактор журнала – Левченко Ирина Юрьевна –  
доктор психологических наук, зав. кафедрой специальной психологии  
и клинических основ дефектологии МГГУ им. М.А. Шолохова

Редактор-составитель Ковалева Г.А.

Редакционный совет

*Председатель редакционного Совета*

**Левченко И.Ю.** – профессор, зав. кафедрой специальной психологии и клинических основ  
дефектологии МГГУ им. М.А. Шолохова

*Секретарь редакционного Совета*

**Волковская Т.Н.** – доцент кафедры специальной психологии и клинических основ  
дефектологии МГГУ им. М.А. Шолохова

*Члены редакционного Совета*

**Аксенова А.К.** – профессор кафедры олигофренопедагогики МГГУ им. М.А. Шолохова

**Бгажнокова И.М.** – профессор, зав. кафедрой специальной психологии и коррекционной  
педагогики Московского института открытого образования

**Волосовец Т.В.** – доцент, зав. кафедрой специального образования РУДН

**Кашубина Р.Л.** – ректор УИИТ

**Костенкова Ю.А.** – зам. декана факультета дефектологии МПГУ

**Кутепова Е.Н.** – начальник отдела специальных (коррекционных) образовательных  
и оздоровительных учреждений Управления специального образования Министерства  
образования и науки РФ

**Левченко И.Ю.** – зав. кафедрой специальной психологии и клинических основ  
дефектологии МГГУ им. М.А. Шолохова

**Лифанова Т.М.** – профессор, зав. кафедрой олигофренопедагогики МГГУ им. М.А.  
Шолохова

**Малхасьян Е.А.** – доцент, зав. кафедрой сурдопедагогики МГГУ им. М.А. Шолохова

**Разина Л.В.** – старший преподаватель МГСУ

**Якубовская Э.В.** – доцент кафедры олигофренопедагогики МГГУ им. М.А. Шолохова

Выпускающий редактор **Копылова Е.В.**  
Художественный редактор **Блохина А.В.**  
ИЗДАТЕЛЬСТВО «ОБРАЗОВАНИЕ»  
Тел.: (495) 436 08 68

e-mail: redkorrped@rambler.ru

www.obrazovanie-plus.ru

Адрес для писем:

109559, Москва, ул. Краснодарская, д. 59,  
МГГУ им. М.А. Шолохова

Подписка по каталогу агентства  
«РОСПЕЧАТЬ»,

подписной индекс – 82365

Издается с 2007 г. Учредитель Давыдова Г.В.

Подписано в печать 26.12.10 г. Формат 60 x 90 1/8

Бумага офсетная. Печать офсетная. Тираж 1700 экз.

Отпечатано в типографии ООО ПК «Мистраль-Л»,  
398016 г. Липецк, ул. Гагарина, д. 69

СОДЕРЖАНИЕ:

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ	МЕТОДИЧЕСКАЯ КОПИЛКА
Переверзева М.В. Педагогическая диагностика уровня владения навыками самообслуживания детей с множественными нарушениями развития	Бутко Г.А., Сироткина З.А. Фольклорное наследие в музыкальном воспитании детей дошкольного возраста с задержкой психического развития
5	63
ТЕХНОЛОГИИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ	ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТА
Меренкова Т.Ф. Содержание и методика преподавания курса физической культуры в X –XII классах (I - III курсах) образовательных учреждениях VIII вида	Ананьева Е.В., Машилов К.В. О кафедре клинической и специальной психологии Института психологии, социологии и социальных отношений ГОУ ВПО Московского городского педагогического университета
15	72
Вовненко К.Б. Направления психопрофилактической работы с детьми младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья	Толмачева Г.А., Федотова А.С. Результаты исследовательской деятельности будущих логопедов в условиях школьного логопедического пункта
28	77
Аршинова Н.А. Развитие речевой деятельности у детей с синдромом депривации	
35	
ИННОВАЦИОННЫЕ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ	СЛОВО МОЛОДЫМ
Сатари В.В. Программа курса «Развитие воображения» для учащихся 1-4 классов специальных (коррекционных) образовательных учреждений VI вида	Журавлева Ж.И. Формирование словесного творчества у детей с легкими вариантами дизонтогенеза
40	85

Психолого-педагогическое изучение детей с нарушениями развития

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА УРОВНЯ ВЛАДЕНИЯ НАВЫКАМИ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

Переверзева М.В.,  
учитель-дефектолог,  
Сергиево-Посадский детский дом для слепоглухих

В последние годы отмечается рост числа детей, родившихся с признаками перинатального поражения центральной нервной системы. Согласно современным представлениям перинатальные поражения ЦНС объединяют различные патологические состояния, обусловленные воздействием на плод вредоносных факторов в пренатальном периоде, во время родов и в ранние сроки после рождения.

В настоящее время благодаря успехам в неонатологии значительно увеличилось число выживающих глубоко недоношенных детей и детей, ранее признаваемых нежизнеспособными. Эти новорожденные характеризуются глубокой незрелостью всех жизненно важных систем организма. Помимо тяжелого поражения ЦНС, у них отмечается высокая частота развития внутриутробных бактериальных и вирусных инфекций. /Фильчикова Л.И., 2003/

Как отмечают современные ученые, увеличивается количество детей с пограничными и сочетанными нарушениями развития, которых нельзя однозначно отнести ни к одному

из традиционно выделяемых видов психического дизонтогенеза.

Все чаще при поступлении в специальное образовательное или социальное учреждение, дети имеют разный возраст; разный уровень развития, зависящий от предыдущего периода жизни; различные комбинации множественных нарушений. Это подтверждается и полученными нами данными обследования воспитанников Сергиево – Посадского детского дома слепоглухих Министерства труда и социальной защиты населения РФ.

За период с 2007 по 2009 г.г. в учебно-диагностическое отделение Сергиево-Посадского детского дома слепоглухих поступили 36 новых воспитанников разных по возрасту. 19 из них были старше 5 лет, 10 детей в возрасте от 3 до 5 лет и только 7 детей были младше 3 лет. Все дети имели выраженное органическое поражение ЦНС в сочетании с другими нарушениями.

Все поступившие дети отличались друг от друга по сочетанности и выраженности имеющихся у них нарушений.

Таблица №1.  
Количество поступивших в 2007-09 гг.в Детский дом воспитанников  
с разной структурой множественного нарушения

Структура нарушений у детей с органическим поражением ЦНС	Кол-во поступивших детей
Слепота и отставание в психофизическом развитии	14
Слепота, ДЦП и отставание в психофизическом развитии	3
Слепота, эписиндром и отставание в психофизическом развитии	3
Слепота, тугоухость и отставание в психофизическом развитии	5
Слабовидение и отставание в психофизическом развитии	1
Слабовидение, ДЦП и отставание в психофизическом развитии	1
Слабовидение, ДЦП, эписиндром и отставание в психофизическом развитии	2
Слабовидение, тугоухость и отставание в психофизическом развитии	2
Слабовидение, тугоухость, ДЦП и отставание в психофизическом развитии	1
Слабовидение,тугоухость, эписиндром и отставание в психофизическом развитии	1
Слабовидение, тугоухость, ДЦП, эписиндром и отставание в психофизическом развитии	1
Слабовидение, глухота и отставание в психофизическом развитии	1
Слепоглухота и отставание в психофизическом развитии	1
Всего	36

Как видно из приведенных в таблице данных, все дети имели множественные нарушения в сочетании с отставанием в психофизическом развитии,вызванном органическим поражением ЦНС, но уровень такого отставания определить без диагностического обучения было достаточно сложно.

Мы провели анализ данных по причинам множественных нарушений, у этих детей, результаты которого представлены в таблице №2.

Таблица №2.  
Этиология множественных нарушений развития у воспитанников,  
поступивших в Детский дом в 2007-09 гг

	Общее кол-во случаев	Родились в срок	Родились преждевременно
Внутриутробная инфекция установленной этиологии	5 (14%)	- (0%)	5 (20%)
Внутриутробная инфекция неуточненного генеза	10 (28%)	2 (18%)	8 (32%)
Генетические синдромы	3 (8%)	2 (18%)	1 (4%)
Врожденные аномалии развития	4 (11%)	4 (36%)	- (0%)
Неуточненные	14 (39%)	3 (28%)	11 (44%)
Всего	36 (100%)	11 (100%)	25 (100%)

Все поступившие дети родились у матерей с отягощенным соматическим или акушерским анамнезом. 69% от общего количества поступивших (25 человек) – дети, родившиеся недоношенными. Среди них следует выделить группу из 18 детей, родившихся глубоко недоношенными с весом от 694 г. до 1300 г., причем в этой группе 1 ребенок слабовидящий, 12 слепых и 5 слепых слабослышащих детей.Эта группа составляет 72% от количества детей, родившихся недоношенными и 50% от общего количества поступивших.

Анализ наших данных показывает определенное расширение спектраи тяжести сочетанных нарушений у воспитанников Детского дома по сравнению с предыдущими годами (Басилова Т.А.,1990 ; БасиловаТ.А., Александрова Н.А., 2006,2008; Басилова Т.А., 2009).

Из представленных данных о детях, вид-

но, что при поступлении в наше коррекционное учреждение дети чрезвычайно различались по диагнозам заболеваний и комбинации имеющихсся у них нарушений. Они были также разными по возрасту и уровню развития.Поэтому особенно актуальной стала задача по оценке их развития. Нужно было:

- 1) оценить их уровень развития при поступлении в Детский дом;
- 2) попытаться оценить особенности их продвижения в развитии за первый год обучения в Детском доме.
- 3) оценить особенности их продвижения в развитии за два года обучения в учебно-воспитательном учреждении.

От решения этих задач зависело не только построение программы их обучения и воспитания, но и оценка их эффективности.