

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА РАЗНЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП

**Шалкина Анна Николаевна,
учитель-дефектолог,**

*Бюджетное учреждение Вологодской области
«Череповецкий центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»*

**ОБЩЕМИРОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ – ДЕТЕЙ С ОВЗ ПРИМЕРНО В
2,5 РАЗА БОЛЬШЕ, ЧЕМ ПРИВОДИТСЯ В ОФИЦИАЛЬНЫХ
СТАТИСТИКАХ – ЭТО ПРИМЕРНО
10-12% ОТ ДЕТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ**

- 1. ЗПР – 4, 6 %(тенденция к увеличению).**
- 2. Нарушения речи - 2, 9%.**
- 3. У/О – 1, 8% - тенденция к снижению.**
- 4. РАС – 1,9% - тенденция к увеличению.**
- 5. Нарушения слуха – 0, 2 %.**
- 6. Нарушения ОДА – 0,1 % (тенденция к увеличению).**
- 7. Нарушения зрения, сложные нарушения – 0, 07 %
(тенденция к увеличению).**



ПРИЧИНЫ ПОЯВЛЕНИЯ НА СВЕТ ДЕТЕЙ С ОВЗ:

- Особенности родовспоможения (излишние манипуляции);**
- Экологическая и социальная напряженность.**
- Нездоровье матерей, поздние роды, вредные привычки и стрессы во время беременности.**



МЕТОДИКИ ДИАГНОСТИКИ УРОВНЯ И ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ ЛЕТ ЖИЗНИ (ЗАРУБЕЖНЫЕ МЕТОДИКИ)

- ✓ Шкалы развития младенца Bayley;
- ✓ Денверский скрининг-тест развития (DDST)
Frankenburg W. K., J. B. Dodds;
- ✓ Шкала ментального развития R. Griffiths;
- ✓ Модифицированный скринговый тест-опросник
M-CHAT Robins, Fein, Barton;
- ✓ Порядковые (числовые) шкалы психологического
развития I. Uzgiris, J. McHunt на основании
концепции психического развития Ж. Пиаже



НЕКОТОРЫЕ ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ

- ✓ Диагностика нервно-психического развития детей (Г.В. Пантюхина, К.Л. Печора, Э.Л.Фрухт);
- ✓ Тест развития детей первого года жизни. О. В. Баженова;
- ✓ Оценка уровня психомоторного развития ребенка Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова;
- ✓ Тест «ГНОМ». График психического обследования младенцев. Г. В. Козловская и соавт.



ДИАГНОСТИКА

ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

Фрухт Э.Л., Стребелева Е.А., Лазуренко С.Б.



РЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ

Разенкова Ю.А., Громова О.Е., Приходько О.Г., Шереметьева Е.В.



СЕНСОРНОЕ РАЗВИТИЕ Нейман Л.В., Шматко Н.Д., Солнцева Л.М.



СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

Баженова О.В., Смирнова Е.О., Морозова Е.И, Баенская Е.Р.



МЕТОДЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ



ОБРАЩЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА КОНСУЛЬТАЦИИ К УЧИТЕЛЮ-ДЕФЕКТОЛОГУ

Прохождение процедуры МСЭ , желание родителей получить первоначальную помощь специалистов Центра

Возросший интерес родителей к психологии и педагогике раннего возраста

Увеличение состава семей, осуществление анализа развития детей



В КАКИХ СЛУЧАЯХ НУЖНО ПРОЯВЛЯТЬ БЕСПОКОЙСТВО ПО ПОВОДУ ВОЗМОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА?

ЕСЛИ К КОНЦУ 3-го МЕСЯЦА НАБЛЮДАЮТСЯ:

Снижение двигательной активности и мышечного тонуса;

Беспокойное, «болезненное» выражение лица ребенка;

Необычный запах, исходящий от ребенка;

Недостаточность или отсутствие слежения за игрушками;

Отсутствие улыбки, «комплекса оживления», слухового сосредоточения



В КАКИХ СЛУЧАЯХ НУЖНО ПРОЯВЛЯТЬ БЕСПОКОЙСТВО ПО ПОВОДУ ВОЗМОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА?

ЕСЛИ К КОНЦУ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ:

Отсутствие или слабая выраженность положительных эмоций при восприятии предметов;

Недостаточно развиты мануальные действия;

Отсутствие реакции на физические неудобства;



В КАКИХ СЛУЧАЯХ НУЖНО ПРОЯВЛЯТЬ БЕСПОКОЙСТВО ПО ПОВОДУ ВОЗМОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА?

ЕСЛИ К КОНЦУ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ НАБЛЮДАЮТСЯ:

Отсутствие потребности в сотрудничестве со взрослым, отсутствие лепета;

Не проявляет любознательности, определенной степени настойчивости в попытках завладеть предметом;

Отсутствуют культурно-фиксированные действия у ребенка старше 11 месяцев (при условии обучения);

У ребенка врожденные пороки развития анатомических органов речи;



В КАКИХ СЛУЧАЯХ НУЖНО ПРОЯВЛЯТЬ БЕСПОКОЙСТВО ПО ПОВОДУ ВОЗМОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА?

ЕСЛИ К КОНЦУ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ НАБЛЮДАЮТСЯ:

Отсутствие интереса к предметному миру;

Ребенок постоянно проявляет отрицательные эмоции;

Ребенок мало подражает взрослому;

Манипуляции представлены единичными однотипными действиями;

У ребенка не появилось ни одного осмысленного слова/ необычные слова;



В КАКИХ СЛУЧАЯХ НУЖНО ПРОЯВЛЯТЬ БЕСПОКОЙСТВО ПО ПОВОДУ ВОЗМОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА?

ЕСЛИ К КОНЦУ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ НАБЛЮДАЮТСЯ:

Отсутствие культурно-фиксированных действий;

Отсутствие активной речи;

Нарушение понимания речи



В КАКИХ СЛУЧАЯХ НУЖНО ПРОЯВЛЯТЬ БЕСПОКОЙСТВО ПО ПОВОДУ ВОЗМОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА?

ЕСЛИ НА ТРЕТЬЕМ ГОДУ ЖИЗНИ НАБЛЮДАЮТСЯ:

Полное отсутствие активной речи, отсутствие реакции на словесное обращение;

Неузнавание знакомых предметов по их названиям;

Ребенок не действует с предметами в соответствии с их назначением;

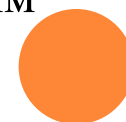
В игровой деятельности воспроизводит действия механически;

Отказ от совместных игровых действий.



РАННИЕ ПРИЗНАКИ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ В ФОРМИРОВАНИИ РЕЧИ

- ✓ **На первом году жизни** – это отсутствие или слабая выраженность в соответствующие сроки гуления, лепета, первых слов, реакции на речь взрослых и интереса к ней;
- ✓ **В один год** – если ребенок не понимает часто употребляемых слов и не имитирует звуки речи, не реагирует на обращенную речь, а для привлечения внимания к себе прибегает только к плачу;
- ✓ **На втором году жизни** – отсутствует интерес к речевой активности, не происходит увеличения объема пассивного и активного словаря, обнаруживается неспособность понять простейшие вопросы и показать изображение на картинке;
- ✓ **На 3-4 году жизни** – ребенок не обращается ко взрослым с вопросами, за помощью, не пользуется речью. Словарный запас ограничен, ребенок не может назвать известные ему предметы. Не отвечает на простые вопросы. Речь ребенка непонятна окружающим, и он старается дополнять ее жестами, либо проявляет безразличие к тому, понимают ли его другие люди. У ребенка отсутствует желание повторять за взрослым слова и фразы, или он делает это очень неохотно.



Возраст	Восприятие речи и слух	Ответ	Голосовые и экспрессивные реакции	Ответ
С рождения до 3 мес	Оживление при громких звуках	Да Нет	Выражает удовольствие — гукает, гулит	Да Нет
	Улыбается, когда с ним говорят	Да Нет	Плачет с разными интонациями в зависимости от своих потребностей	Да Нет
	Узнает голос родителя и успокаивается, если плакал	Да Нет	Улыбается, когда видит родителя	Да Нет
	Сосание усиливается или ослабевает в ответ на звук	Да Нет		
4–6 мес	Переводит взгляд в направлении звука	Да Нет	Звуки при гулении больше напоминают речевые, увеличивается их количество	Да Нет
	Реагирует на изменения интонации голоса родителя	Да Нет	Выражает голосом беспокойство и неудовольствие	Да Нет
	Замечает игрушки, которые издают звуки	Да Нет	Когда остается один или играет с родителем, производит «журчащие» звуки	Да Нет
	Обращает внимание на музыку	Да Нет		
7 мес –1 год	С удовольствием играет в ладушки, «Ку-ку!» (прятки)	Да Нет	Лепет в виде коротких и более длинных цепочек слогов	Да Нет
	Поворачивается и смотрит в направлении звука	Да Нет	Использует лепет и вокализации (не крик), чтобы привлечь к себе внимание	Да Нет
	Слушает, когда с ним разговаривают	Да Нет	Имитирует разные звуки речи	Да Нет
	Узнает названия знакомых предметов	Да Нет	Произносит 1–2 слова (не обязательно четко)	Да Нет
	Начинает реагировать на просьбы	Да Нет		

РАННИЕ ПРИЗНАКИ НАРУШЕНИЯ СЛУХА

- ✓ Ребенок трех месяцев не вздрагивает при резких громких звуках.
- ✓ Не может определить место, откуда доносится звук – например, не смотрит или не поворачивает голову в сторону говорящего человека. Дети с нормальным слухом, как правило, начинают локализовать источник звука примерно с шести месяцев.
- ✓ Часто притрагивается к ушам или дергает за уши. Иногда это может быть симптомом чрезмерного давления или инфекции в ухе.
- ✓ Не лепечет или издает звуки очень высоких частот в шесть-восемь месяцев и позже.
- ✓ Не реагирует на простые просьбы, например, «дай мне мяч», в год или позже. Особенно – когда ваше лицо не находится в поле его зрения и у него нет возможности читать по губам.
- ✓ Ребенок отказывается общаться и даже ведет себя агрессивно. Это может быть симптомом того, что он не воспринимает информацию, которая должна поступать с помощью слуха, или не может ее адекватно интерпретировать.
- ✓ Если к двум годам не появилось ни одного слова, то сам факт отсутствия речи является достаточным поводом для обследования его слуха у специалиста.
- ✓ Шаркающая походка , т.к. отсутствует слуховой контроль.
- ✓ Голос обычно глухой, очень тихий, слабый, едва слышный.



РАННИЕ ПРИЗНАКИ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ

- ✓ **После 3 месяцев:** слабость акта хватания, запаздывание дифференциации движений, возникают затруднения в овладении вертикальным положением тела. Дети отстают в развитии навыков, связанных с инициацией собственной подвижности (повороты со спины на живот и обратно, подтягивания для того, чтобы встать).
- ✓ **Незрячие дети раннего возраста** чаще всего раскачиваются вперед-назад (реже из стороны в сторону), крутят головой, трясут кистями рук, надавливают подушечками пальцев на глазные яблоки, крутятся вокруг своей оси, прыгают на месте, при наличии светоощущения подолгу смотрят на источник света, высоко подняв голову. У ребенка такие движения могут присутствовать как каждое в отдельности, так и в комплексе.
- ✓ Ребенок не приспособливает кисти рук и пальцев к размеру предмета, его форме и положению в пространстве.
- ✓ Ребенок боится пространства и новых предметов. Может наблюдаться недоразвитие походки, тормозится формирование схемы тела. Долго сохраняются примитивные однообразно повторяющиеся манипуляции с предметами.



КАК РЕБЕНОК СЕБЯ ЧУВСТВУЕТ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО ДНЯ?

- ✓ **Жалобы на головную боль.** Такие дефекты зрения, как косоглазие, близорукость, дальнозоркость и прочие нарушения, требуют повышенных усилий для фокусировки взгляда на предметах, что становится причиной головной боли.
- ✓ **Укачивание в транспорте, частая тошнота и головокружение.** Ослабленное зрение не позволяет малышу сконцентрировать взгляд на быстро движущихся объектах за окнами автомобиля или другого транспортного средства. При этом ребенок часто переводит глаза, пытаясь сфокусировать зрение. Это приводит к переутомлению глаз, и организм отвечает на нагрузки головокружением и тошнотой.
- ✓ **Повышенное слезотечение (постоянно слезятся глаза, ребенок трет глаза).** Если у ребенка слезятся глаза, это может говорить о врожденных и приобретенных изменениях слезных точек. Чем раньше родители узнают причины, по которым у ребенка слезятся глаза, тем быстрее они избавят малыша от дискомфорта. Тоже самое касается ситуации, когда ребенок трет глаза. При этом испытывает боль и напряжение в глазах.



ЧТО РИСУЕТ РЕБЕНОК?

- ✓ Рисункам детей с нарушениями зрения свойственны некоторые искажения. Особенно это касается малышей с астигматизмом (изображение предметов искажается, становится нечётким).
- ✓ Ребенок может неправильно изображать размеры и расположение предметов по отношению к другим.
- ✓ В процессе рисования ребенок наклоняет голову под определенным углом. Например, солнце рисовать больше или ниже домика. Сложности могут быть не только с рисованием, но и со сборкой мозаики, лепкой.

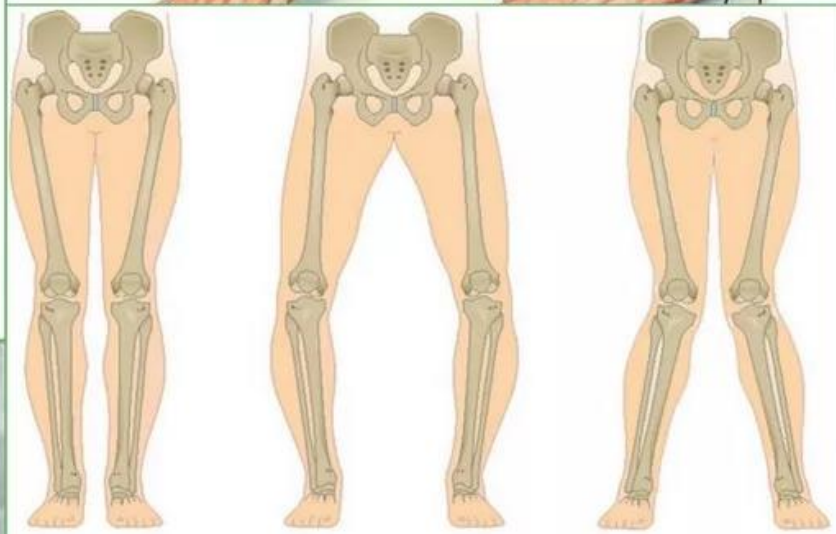


РАННИЕ ПРИЗНАКИ НЕКОТОРЫХ НАРУШЕНИЙ ОДА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Вальгусная и варусная установка стоп

Признаки	Вальгус	Варус
Возраст первого проявления, особенности развития:	Первые изменения становятся заметными с 1 года, когда начинается самостоятельное хождение. Сама же патология формируется к 3 годам, когда завершается развитие коленных суставов.	Медленное развитие патологии. Часто первым признаком является стаптывание обуви.
Вид нарушения:	X-образная кривизна конечностей, с упором на суставы лодыжки.	O-образное искривление, недуг влияет на коленные, а в запущенных случаях и бедренные суставы, создавая увеличение щелей между ними и укорочение вертелов бедра.
Осложнения:	Косметический дефект, быстрая усталость при нагрузках. Инвалидность.	Заболевания позвоночника, отеки, усталость не только при ходьбе, но и во время стояния. Необратимые изменения в бедренных и коленных суставах, деформация тазовых костей, инвалидность.

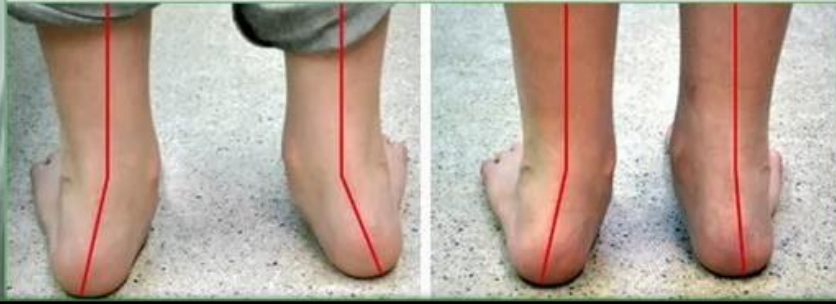
ПЯТО ПЛОЩАДЬ КОСТИ.



Нормальные колени

Варусные колени (О-образная деформация)

Вальгусные колени (Х-образная деформация)



НА ЧТО ЖАЛУЕТСЯ РЕБЕНОК? ПРИЗНАКИ НОДА

- ✓ **Боль в ногах, усталость.**
- ✓ **Шаркающая походка.**
- ✓ **Медленная походка.**
- ✓ **Постоянное спотыкание.**



РАННИЕ ПРИЗНАКИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ

- ✓ **У многих детей задерживается появление прямостояния;**
- ✓ **Отсутствует характерное для здорового ребенка неудержимое стремление познать окружающий мир;**
- ✓ **У детей не возникает потребности в эмоциональном общении со взрослыми, отсутствует, как правило, «комплекс оживления»;**
- ✓ **Отмечается «полевое поведение»;**
- ✓ **Не формируется предметная деятельность;**
- ✓ **Манипуляции перемежаются неадекватными действиями.**



«АУТИЗМ»

(ОТ ГРЕЧЕСКОГО «AUTOS» — «САМ»)

**Обозначает крайние формы
нарушения контактов, уход от
реальности в мир собственных
переживаний**



РАННИЕ ПРИЗНАКИ РАС У ДЕТЕЙ

В основе диагностики аутизма

триада Wing:

- ✓ Качественные нарушения в сфере социального взаимодействия;
- ✓ Качественные нарушения в сфере вербальной и невербальной коммуникации;
- ✓ Ограниченные повторяющиеся и стереотипные модели поведения, интересов и видов деятельности.



НАРУШЕНИЕ КОММУНИКАЦИИ

- ✓ **Дети стремятся уйти от контактов, у них отсутствует сама потребность в общении, отсутствует желание общаться;**
- ✓ **Дети кажутся безразличными к окружающему, зачастую избегают прямого взгляда (контакта глаза в глаза).**



ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ

- ✓ Отмечаются отсутствие, слабые или сильные реакции на сенсорные сигналы.
- ✓ Нарушается «комплекс оживления», отмечается взгляд «сквозь», мимо человека.



СТЕРЕОТИПНОЕ, ОДНООБРАЗНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

**Бесцельные однотипные движения телом:
раскачивания, размахивание руками**



НАРУШЕНИЯ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ

При аутизме многообразны

- ✓ Среди наиболее частых симптомов следует отметить мутизм (отсутствие речи).
- ✓ **эхолалии** (повторение сказанного другим человеком), большое количество слов-штампов и фраз-штампов. Часто речь представляет серию монологов, а в диалоговой речи присутствуют эхолалии.
- ✓ Первые слова аутичных детей часто бывают необычными («обезьянка», «кофеварка», «рентген»).
- ✓ Часто в речи ребенка отсутствует местоимение «Я».



ИГРА

- ✓ Предпочтение неигровых предметов;
- ✓ Стремление к аутостимуляции запахами: к старым мягким игрушкам, которые ребенок может нюхать, остро пахнущим синтетическим жидкостям и т.д.



НАУКА ПРАКТИКЕ

- Баженова О.В. «Диагностика психического развития детей первого года жизни». -М., 1986.
- Басилова Т.А, Александрова Н.А. Как помочь малышу со сложным нарушением развития. — М., Просвещение, 2008.
- Пантюхина Г.В., Печора К.Л., Фрухт Э.Л. Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста. – М., 1998.
- Бельковец С.М., Саломатова О.С., Букатова М.С. Работа с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья по программе «Первые шаги».
- Ранняя диагностика нарушений развития речи. Особенности речевого развития у детей с последствиями перинатальной патологии нервной системы. - М., 2014.



Спасибо
за внимание!

