

# **ВОСПИТАНИЕ В СЕМЬЕ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА СО СЛОЖНЫМ ИЛИ МНОЖЕСТВЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ**

Выполнила: студентка 3 курса  
Дефектологического  
факультета очной формы  
обучения  
Худилайнен Ксения

- **В последние годы встречается все большее число врожденных нарушений зрения и слуха у детей. Все чаще кроме тяжелых нарушений зрения и слуха эти дети имеют и другие аномалии развития, такие как врожденный порок сердца, нарушения моторики и другие.**



- **Причины появления у детей сложных врожденных нарушений:**
- **Различные вирусные заболевания матери во время беременности (краснуха, грипп, цитомегаловирусная инфекция и др.).**
- **Заболевание родителей диабетом, токсоплазмозом, сифилисом и многими другими болезнями.**
- **Все чаще в последнее время множественные дефекты у новорожденного объясняют глубокой недоношенностью, которая наступила в результате преждевременных родов по неясной для врачей причине.**
- **К очень раннему нарушению зрения и слуха приводят тяжелые заболевания новорожденного в первые месяцы жизни (для спасения жизни новорожденного применяются сильнодействующие лекарства, которые могут отрицательно влиять на слух и зрение ребенка).**

- **Чаще всего такой ребенок рождается довольно слабеньким, и у родителей возникает очень много забот и переживаний по поводу его здоровья. Особенно сильные переживания сопровождают первые месяцы жизни недоношенного ребенка. Страх за жизнь ребенка, боязнь проявления серьезных пороков развития, трудности лечения, ухода и кормления младенца держат в постоянном нервном напряжении его родителей и в особенности маму.**



- **В большинстве случаев не удается достаточно рано определить наличие нарушений слуха у новорожденного. Большие сложности возникают и с обследованием зрения у такого ребенка. Практика показывает, что, хотя офтальмологическое обследование должны проходить все новорожденные дети, в ряде случаев это обследование осуществляется достаточно формально и не позволяет своевременно выявить такую сложную глазную патологию, как врожденные изменения сетчатки глаза или частичная атрофия зрительных нервов. Гораздо чаще появление катаракты замечает мать ребенка в первые месяцы после рождения. Сначала появляются серые точки в зрачках ребенка, затем сереет весь зрачок на одном глазу, потом на другом. После этого обращаются к главному врачу и узнают диагноз.**

- **Картина первых месяцев жизни ребенка со сложными нарушениями не выглядит так мрачно, если его родители находят в себе силы справиться со своим страхом и неприятием возможной слепоты и глухоты ребенка и стараются помочь ему найти другие, более адекватные, чем ущербные зрение и слух, опоры в развитии.**
- **Очень важно, если родители понимают, что кроме постоянного наблюдения у врачей их ребенку необходима помощь специалистов по обучению детей с нарушением зрения и слуха, и они начинают искать контакты с подобными специалистами сразу после того, как появились подозрения на наличие сложного дефекта у ребенка.**



- **Полная глухота встречается у детей с нарушенным слухом очень редко. Практически всегда у детей имеется остаточный слух разной степени, который можно успешно развивать, используя специальные упражнения. Большие возможности дает и раннее, обязательно для двух ушей, протезирование слуховыми аппаратами.**



- **Редко у детей встречается полная или тотальная слепота. Успехи современной медицины позволяют вернуть ребенку остаточное зрение при многих заболеваниях глаз. Но для этого недостаточно успешно проведенного курса лечения или операции, нужна система специальных занятий, чтобы научить ребенка пользоваться остаточным зрением.**
- **Специалисты по обучению детей с нарушением зрения и слуха подскажут, как лучше использовать в процессе воспитания чувства осязания, обоняния, вкуса, вибрации.**



- **Важно не забывать, как значительна роль телесного контакта с матерью для всего будущего развития ребенка. Эксперименты на новорожденных обезьянках показали, что лишение их физического контакта с матерью и воспитание путем только зрительной и слуховой стимуляции привело к очень грубым нарушениям их социального поведения в будущем. Только постоянный телесный контакт с ребенком создает у него чувство безопасности и защищенности.**



- Уже на втором месяце жизни у нормально развивающегося ребенка возникает реакция на лицо матери. Обычно это происходит во время кормления на руках матери. Дефектность зрения больного ребенка делает невозможным полноценный зрительный контакт с матерью, но остается возможность телесного и осязательного контакта. Ребенок чувствует тепло рук матери, запах грудного молока. Очень важно, чтобы и ребенок, и мать были в это время спокойны и расслаблены. Часто больные дети плохо сосут с первых дней жизни. К сожалению, очень часто у матери рано пропадает грудное молоко и приходится переходить на искусственное вскармливание.



- **Очень часто дети с врожденными нарушениями зрения и слуха выглядят пассивными, равнодушными, никак не реагируют на происходящее вокруг них, или их реакция связана только с их физическим состоянием.**



- **Очень важно, чтобы малыш развивался моторно с возможно меньшим отставанием от нормы. Общеукрепляющий массаж и специальная гимнастика всегда показаны таким детям. Если ребенок пассивен, нужно помочь ему переверачиваться на животик и обратно, приподнимайте его за ручки, учите упираться ногами и т. д. Здоровый ребенок очень подвижен и постоянно сам меняет положение тела. За такого ребенка это должен делать взрослый. Необходимо следить, чтобы он не оставался долгое время в одной и той же позе. Нужно постоянно менять его положение в кроватке по отношению к источнику света. Чаще менять положение своего тела, когда держишь ребенка на руках.**

- **Постепенно малыш должен стать более активным. Часто заметный скачок в двигательной активности ребенка наступает после операции глаз. Все больше внимания теперь нужно уделять стимуляции использования остаточного зрения и слуха. Обычно всем младенцам нравится играть со светом. Они машут руками между лицом и светом, учатся фиксировать свой взгляд, рассматривая свои руки.**
- **Велико значение световой стимуляции и для развития нарушенного зрения, особенно это важно при катарактах. Можно использовать для этого и солнечный свет, и свет лампы, и тени деревьев. Важно менять положение источника света: следя за ним, ребенок учится контролировать свои руки и голову, это может стимулировать его движения и перевороты.**

- **Не менее важно стимулировать слух ребенка. Ребенок с нормальным слухом тоже не умеет слушать с рождения. Только с помощью матери он научается выделять из потока разнообразных звуков приятные и значимые для него звуковые сигналы (голос мамы, звук колокольчика или погремушки, скрип двери и т. д.). Постоянно слыша голос матери, он начинает узнавать его издали, прислушивается к нему. С ребенком, имеющим нарушенный слух, тоже надо постоянно разговаривать, но с очень близкого расстояния.**



- **Говоря с ребенком близко от его уха, вы привлекаете внимание к своему голосу еще и струей теплого воздуха изо рта. Малыш способен ощущать вибрацию вашего голоса, если положить его ручку на вашу шею, щеку или грудь. Очень полезно петь песенки и совершать при этом разные движения, которые радуют ребенка. Можно играть с ним в «ладушки» и «поехали с орехами», в другие подобные игры.**
- **Внимательно вслушивание в звуки, которые произносит сам ребенок. Можно попробовать повторять его вокализации — это тоже может служить стимулом для развития его слуха, гуления и лепета.**

- **Очень важным предметом, к которому должен привыкнуть малыш и освоить с ним соответствующее действие, должна стать ложка, а затем и чашка. Как и все нормально развивающиеся дети, наш ребенок должен до года научиться есть с ложки и пить из чашки. Ложка должна стать одним из первых предметов, с которыми ребенок научится манипулировать: брать ее в руку, рассматривать, близко поднеся к глазу, облизывать, трясти ею перед глазами, стучать по столу. Ребенок должен научиться пить из чашки, которую сам держит в руках.**



- **Навыки, связанные с туалетом, общеприняты для этого возраста. Как только малыш научится сидеть, его надо приучать сидеть на горшке. Делать это надо сразу после пробуждения или через некоторое время после еды. Горшок должен быть удобным и теплым. Можно сажать ребенка на горшок, зажатый между коленями мамы или между ее ногами, когда она сидит на полу.**



- **Когда родители соблюдают эти основные правила, то ребенок с глубокими нарушениями зрения и слуха к концу первого — началу второго года жизни может овладеть следующими умениями:**
- **1) есть с ложки;**
- **2) жевать;**
- **3) откусывать от куска;**
- **4) пить из чашки;**
- **5) сидеть;**
- **6) брать предметы в руку, тянуть в рот, трясти перед глазами, стучать ими, рассматривать их;**
- **7) сидеть на горшке.**

**Поведение можно охарактеризовать следующим образом:**

- 1) проявляет недовольство, когда остается один; успокаивается на руках у взрослого;**
- 2) проявляет беспокойство, когда штаны мокрые;**
- 3) большую часть времени проводит один сидя, лежа или ползая; пытается сам вставать;**
- 4) проявляет интерес к светящимся, блестящим и ярким предметам;**
- 5) очень любит купание и обливание.**



- **Ребенок научился ходить. Чаще всего это происходит с заметным опозданием по сравнению с нормой. Нужно начинать учить ребенка ходить, как только он начал хорошо стоять с поддержкой. Хорошим способом помочь малышу в этом может стать своеобразное совместное хождение: ступни ног ребенка стоят на ступнях взрослого, который находится сзади и держит малыша за обе руки.**



- **Слепой ребенок учится ходить, двигая какой-нибудь предмет перед собой, или протягивает вперед руку, чтобы не натолкнуться на встречные предметы.**
- **Начиная ходить самостоятельно, ребенок учится осваивать окружающее его пространство. Поэтому надо очень внимательно с точки зрения особенностей вашего ребенка отнестись ко всей обстановке вашего жилища. Пространство, окружающее ребенка, должно быть безопасно и стабильно. Постоянное нахождение предметов в окружающем пространстве — главное требование для освоения его ребенком с нарушенным зрением.**

- **Для детей с глубокими нарушениями зрения и слуха на втором году жизни можно предложить следующие упражнения со взрослыми:**
- • бегать по комнате или на улице, держа малыша за руку; бегать, держась за веревочку в руках взрослого;
- • уметь перешагивать и перелезать через препятствия;
- • пролезать под протянутой низко над полом веревочкой (детям очень нравится, если на эту веревку повесить разноцветные ленточки);
- • ползать под составленными в ряд большими стульями, можно ползать под свет фонарика;
- • залезать на стул и спрыгивать с помощью взрослого на пол;
- • кататься на каталке, отталкиваясь ногами от пола;
- • катать машину по полу, тянуть ее за веревочку;
- • прыгать на пружинном матрасике или диване;
- • ходить по наклонной доске, приставленной к дивану, съезжать с этой доски-горки (сидя);
- • качаться на кресле-качалке, на качелях;
- • совершать совместные наклоны (малыш сидит на полу спиной к животу взрослого и вместе с ним совершает наклоны вперед и назад);
- • катание на плечах взрослого (папа, держа ребенка за руки, помогает ему взобраться к себе на плечи и качает по комнате);
- • катание на спине (сидя на диване, папа помогает малышу взобраться к себе на спину, встает и катает его по комнате);
- • катание мяча по полу (взрослый и ребенок сидят лицом друг к другу, ступни ребенка касаются расставленных коленей взрослого);
- • игры с водой (стоя рядом с ванночкой, наполненной водой, наливать и выливать воду из кружки, играть с плавающими игрушками);
- • игры с песком (насыпать песок совком в формочку и высыпать песок из формочки, делать куличики).

- Развитие эмоционального контакта с родителями делает возможным более полноценное участие ребенка в бытовых действиях, выполняемых по режиму дня.
- Распорядок дня всегда состоит из определенного набора сменяющих друг друга во времени ситуаций типа: утренний туалет, завтрак, прогулка, ужин и приготовление ко сну.
- Нужно внимательно приглядеться и проанализировать обычный порядок своих действий по режиму дня ребенка, постарайтесь найти в них место совместным с ребенком действиям.



- Если развитие ребенка идет нормально, то к концу второго — началу третьего года жизни он должен овладеть следующими умениями:
- 1) самостоятельно и уверенно ходить;
- 2) держать ложку во время еды (взрослый только направляет ее движение);
- 3) держать чашку за ручку и пить из нее;
- 4) участвовать в процессе раздевания (снимать штанишки, носки, обувь, шапку);
- 5) проявлять активность при одевании (протягивать руки в рукава, наклонять голову при надевании майки или платья, подтягивать колготки и штаны, уже надетые взрослым на ноги);
- 6) знать свое место за столом во время еды;
- 7) хорошо ориентироваться в помещениях квартиры и на прогулке;
- 8) спокойно садиться на горшок, когда этого хочет взрослый; иногда садиться самому;
- 9) бегать, прыгать, залезать на стулья и диван;
- 10) уметь зажигать и гасить настольную лампу, включать свет;
- 11) различать близких и чужих людей (настораживаться на руках у незнакомого человека).

- **Поведение ребенка можно охарактеризовать следующим образом:**
- **1) большую часть времени проводит, передвигаясь по квартире и действуя с предметами;**
- **2) действует с предметами не только однотипно (облизывает, машет перед глазами, стучит по столу, бросает), но и с учетом физических свойств предметов (выбирает наиболее яркие и блестящие предметы и действует с ними рядом с источником света, может поставить прямо многоугольные предметы один на другой, покатать круглые предметы, прикладывает к уху звучащие игрушки, надевает предметы с отверстием на руку или палец и т. д.);**
- **3) особенно ласков с матерью, узнает и тянется к отцу, бабушке, дедушке и другим близким;**
- **4) с удовольствием участвует в занятиях и играх со взрослыми;**
- **5) в свободное время предпочитает действовать с одним-двумя любимыми предметами.**

● Самым сложным детям можно  
помочь обычными средствами.

● Спасибо за внимание!