

ДЕТИ

С СИНДРОМОМ ДАУНА

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Что такое Синдром Дауна

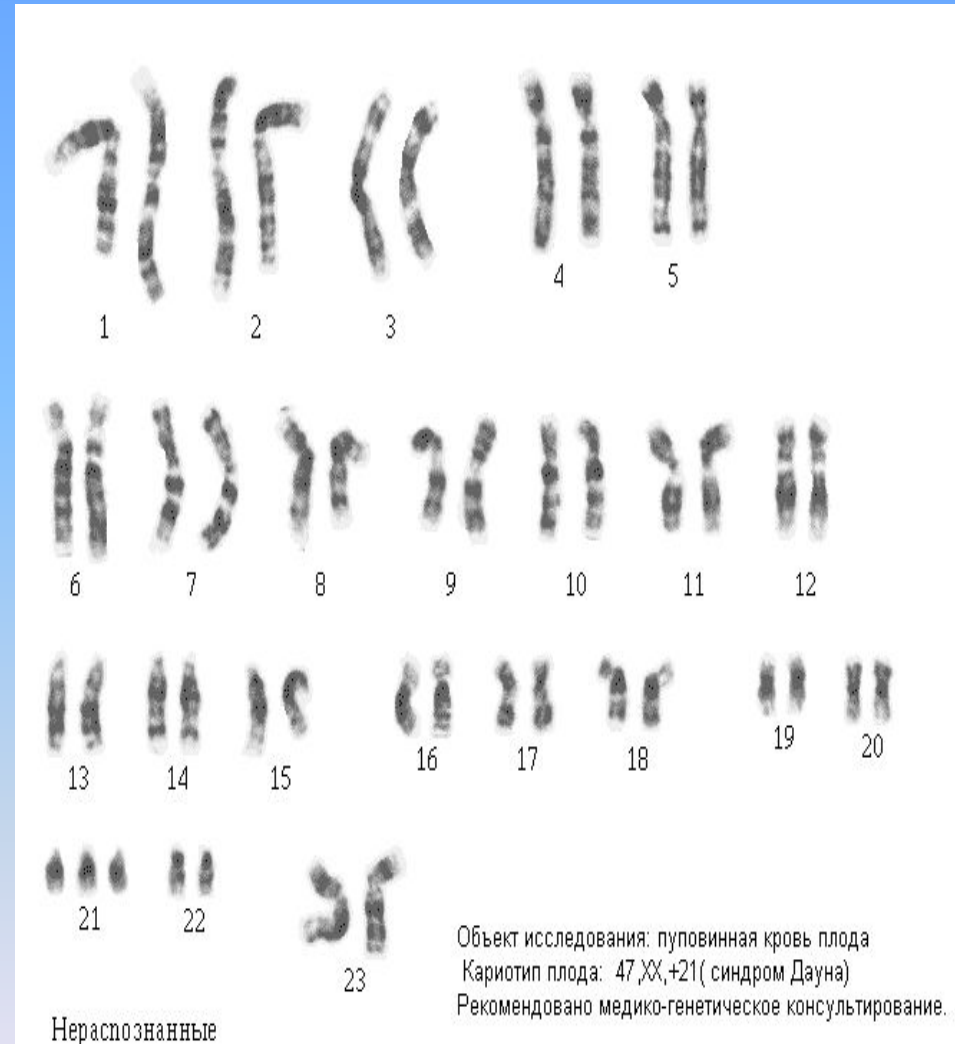
- ❑ слово "синдром" обозначает сочетание множества признаков или особенностей
- ❑ впервые описан в 1866 году Джоном Лэнгдоном Дауном
- ❑ в 1959 году французский профессор Лежен доказал, что синдром Дауна связан с генетическими изменениями

Причины синдрома Дауна

- причина проявления синдрома Дауна у ребенка – присутствие лишней хромосомы

- в норме каждая клетка человека содержит 46 хромосом, которые расположены парами. 23 хромосомы переходит от матери, и 23 – от отца

- у детей с синдрома Дауна в 21 паре присутствует дополнительная хромосома (трисомия), то есть всего у них 47 хромосом



Факторы, влияющие на вероятность синдрома Дауна у ребёнка

- немолодой возраст родителей: мать старше 35 лет, отец старше 45 лет
- слишком молодой возраст матери (до 18 лет)
- близкородственные браки
- возраст бабушки по материнской линии

Клиническая картина

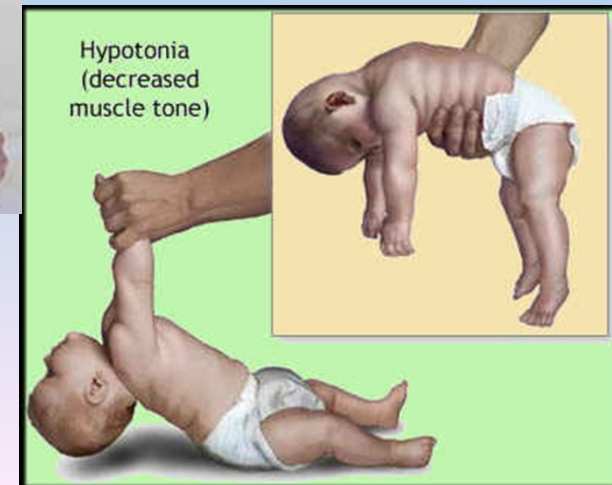
Характерные внешние признаки

- ❑ «плоское» лицо
- ❑ утолщенная шейная кожная складка
- ❑ брахицефалия (короткоголовость)
- ❑ раскосые глаза
- ❑ полулунная кожная складка у внутреннего угла глаза (эпикантус)

Клиническая картина

- **мышечная гипотония (снижение мышечного тонуса)**
- **повышенная подвижность суставов**
- **короткие и широкие кисти, маленькое аркообразное небо, плоский затылок**
- **деформированные ушные раковины, большой складчатый нос**
- **поперечная ладонная складка, как универсальный признак синдрома Дауна может встречаться только лишь у 45% детей рожденных с этой болезнью**
- **деформация грудной клетки, килевидная или воронкообразная**
- **пигментные пятна по краю радужной оболочки глаз (пятна Брушфильда)**

Клиническая картина



Изменения внутренних органов

- сочетанные, множественные, врожденные пороки сердца
- врожденная катаракта, глаукома, косоглазие, близорукость, дальнозоркость
- нарушение слуха
- заболевания щитовидной железы
- патология желудочно-кишечного тракта
- аномалии опорно-двигательного аппарата
- гипоплазия (недоразвитие) почек, гидронефроз

Особенности развития детей с синдромом Дауна

- **речь появляется поздно и на протяжении всей жизни остаётся недоразвитой**
- **труднее переносят навыки и знания из одной ситуации на другую, абстрактные понятия в учебных дисциплинах недоступны для понимания**
 - **вербальные задания выполняют хуже невербальных**
 - **фиксируют своё внимание на единичных особенностях зрительного образа, предпочитают простые стимулы и избегают сложных изобразительных конфигураций**
 - **не умеют и не могут интегрировать свои ощущения - одновременно концентрировать внимание, слушать, смотреть и реагировать**
 - **эмоциональная сфера остаётся практически сохранённой.**
- **обладают хорошей подражательной способностью, что способствует привитию навыков самообслуживания и трудовых процессов**

Синдром Дауна-дифференцированная форма олигофрении

1. глубокая степень умственной отсталости
2. тяжёлая степень умственной отсталости
3. средняя или умеренная степень умственной отсталости
4. слабая или лёгкая степень умственной отсталости

Основные направления работы по адаптации детей с синдромом Дауна

Цель коррекционной работы с детьми с синдромом Дауна - социальная адаптация, приспособление к жизни и возможная интеграция в общество

Задачи

- развитие психических функций детей в процессе работы и как можно более ранняя коррекция их недостатков
- формирование правильного поведения, воспитание привычек
- трудовое обучение, выработка навыков самообслуживания и подготовка к посильным видам хозяйственно - бытового труда
- сенсорное воспитание

Отношение государства к проблеме «особых» детей

- в советской медицинской, педагогической и психологической науке на протяжении многих лет утверждалось положение о безнадежности этого диагноза для дальнейшего развития личности**
- Российской Федерации принят ряд законов и нормативных актов, рассматривающих лиц, имеющих проблемы в интеллектуальной, физической, психологической сферах, как объект особой общественной заботы и помощи**

Система ранней помощи

Программы обучения детей с СД

□ «Маленькие ступеньки»

Концептуальные положения

- Учиться могут все дети. Ребёнок с нарушениями развития учится медленнее, однако, он может учиться!
- Детям с умственными и физическими нарушениями необходимо овладеть всеми навыками, которые нужны им в играх, общении с окружающими, в достижении максимально возможной независимости для интеграции в общество.
- Родители, как и педагоги, играют самую важную роль.
- Эффективность обучения в значительной степени зависит от возраста ребенка. Занятия нужно начинать с момента установления диагноза.
- Индивидуальная программа ребёнка должна удовлетворять как потребностям самого малыша, так и возможностям его семьи.

Программы обучения детей с СД

- методика формирования основных двигательных навыков (ОДН)
- «Шаг за шагом» («Step by step»)
- социально-психологическая модель Портаж (Portage)
- методика развития речи и обучения чтению Ромены Августовой
- иппотерапия
- система «Нумикон»
- «Лекотека»

Школьное обучение

Школа должна

- обучить базовым дисциплинам: чтению, письму, математике
- научить умению выполнять работу до конца
- научить умению ладить с людьми и знать, куда обратиться, чтобы найти ответ на вопрос
- формировать самостоятельность и уверенность в себе
- формировать умение занимать себя
- обеспечить музыкальное развитие детей с СД
- обеспечить спортивное развитие