

Синдром Дауна

Содержание:

1. **Понятие «Синдром Дауна».**
2. **Клиника нарушения.**
3. **Исторический аспект.**
4. **Патогенез.**
5. **Нейропсихологические данные.**
6. **Нарушения в работе анализаторов.**
7. **Особенность протекания психических процессов.**
8. **Обучение детей с синдромом Дауна.**
9. **Социализация.**
10. **Реабилитация.**
11. **Список литературы.**

Понятие «синдром Дауна»

Частота рождения детей с синдромом Дауна примерно 1 на 600-800 новорожденных.

Существует 2 диагноза:

- Болезнь Дауна (используется в России).
- Синдром Дауна (общемировая практика).

Синдром Дауна не является болезнью, а одна из форм олигофрении, обусловленной аномалией хромосомного набора.

Симптоматика

- ◆ полиэндокринными нарушениями различной степени тяжести;
- ◆ множеством пороков внутренних органов;
- ◆ пониженной сопротивляемостью к инфекционным заболеваниям;
- ◆ нарушениями познавательной деятельности вплоть до идиотии или имбецильности.



Клиника нарушения

- **монголоидизм (скошенный разрез узких глаз с нависающей складкой над верхним веком);**
- **маленький нос с широкой плоской переносицей;**
- **деформированные ушные раковины;**
- **полуоткрытый рот;**
- **недоразвитая верхняя и выступающая нижняя челюсти;**
- **плоский затылок;**
- **нарушение моторики и физического развития;**



Дети, страдающие болезнью Дауна

Исторический аспект

Впервые признаки людей с синдромом Дауна описал английский врач Джон Лэнгдон Даун в 1866 г.

Французский ученый Жером Лежен в 1959 г. обнаружил причину синдрома Дауна - лишнюю хромосому.

Исследователи синдрома Дауна

Проблемой развития и обучения детей с синдромом Дауна начали учение в 70-80 г. 20 века.

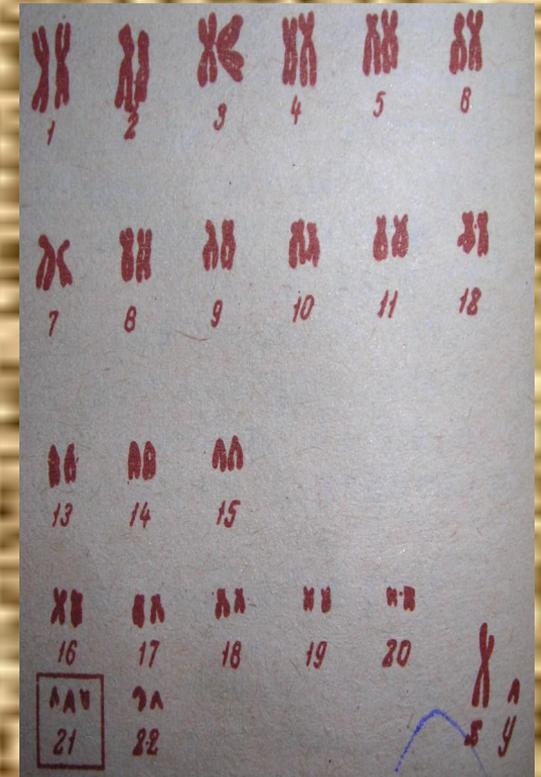
- ❑ Зарубежные – Стрэтфорд, Узгирис, Хант.**
- ❑ Отечественные – Лурье, Забрамная.**
- ❑ В настоящее время – Алехина А.В., Гурьевич Г.В., Давидович Л.Д.**

Патогенез

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.



Нейропсихологические данные

- **Сильно изменены пропорции отдельных частей мозга, резко отличается от нормы рисунок борозд и извилин в коре мозга.**
- **Структурно – функциональные нарушения ЦНС, сочетающиеся с четким недоразвитием корковых структур (лобных и теменных), затрудняющих ассоциативную деятельность обоих полушарий мозга.**
- **Трудности в согласованном движении глаз и фиксации взгляда на объекте.**

Нарушения в работе анализаторов

- ❖ **Частота тугоухости у детей-даунов 60-80% случаях.**
- ❖ **Примерно 50% детей имеют разные степени близорукости и в 20 % обнаруживается дальнозоркость.**
- ❖ **Встречаются и такие нарушения зрительного анализатора, как астигматизм, косоглазие.**

Особенность протекания психических процессов

Мышление

- Вербальные задания выполняют хуже невербальных.
- Предпочитают простые стимулы сложным.
- Ограничение представлений, отвлечений и обобщений.
- Стремление обращать больше внимания на детали, формы, чем на целостную конфигурацию.



Внимание

- Неустойчивость активного внимания;
- Повышенная утомляемость и истощаемость;

Речь

- ◆ тяжелое недоразвитие речи;
- ◆ Речь начинает развиваться поздно, медленно;
- ◆ нарушения пространственной соотнесенности артикуляционных поз.



Обучение детей с синдромом Дауна

- **Продуктивнее обучаются на основе подражания взрослому, в совместной деятельности с ним.**
- **Плохо усваиваются навыки, если деятельность находится только под их контролем.**
- **Насыщенность занятий создают благоприятные условия для развития когнитивной деятельности.**



- ❑ Введение дополнительного стимула возбуждения (например, музыка) при выполнении задания, увеличивает темп работоспособности.
- ❑ Улучшению обучения, способствуют постоянные структурированные задания. Так как у таких детей сложность перехода из краткосрочной памяти в долговременную.
- ❑ Наиболее эффективно сочетание двигательной и зрительной памяти и больше повторений.



Социализация

- развитие общей моторики и физ. развитие ребенка;
- самообслуживание;
- умение подчиняться взрослым и выполнять простые поручения;
- умение видеть и различать в окружающем мире предметы и их свойства;
-
- пользоваться предметами соответственно их назначению;
- развитие речи;
- развитию элементарных трудовых навыков;
- привитие навыков культурного и правильного поведения по отношению к окружающим.

Максимально возможное развитие детей с синдромом Дауна будет при соблюдении ряда условий:

- ❖ **Раннее начало коррекционной работы.**
- ❖ **Благоприятная семейная обстановка и тесная связь специальных учреждений с семьей.**
- ❖ **Применение адекватных программ и методов обучения, соответствующих реальному возрастному периоду и возможностям детей.**



Реабилитация

- В Москве создан «Центр ранней помощи детям с синдромом Дауна – «Даунсайд Ап».
- В Самаре – Ассоциация родителей детей с синдромом Дауна.
- В США – Национальное общество «синдром Дауна».
- В Европе – Европейская ассоциация «Даун – синдром».

Так же издаются журналы:

В Италии – «Синдром Дауна»,

В Москве – «Особый ребенок»,

В Санкт-Петербурге – «Мы и наши дети».



Список литературы

1. Исаев Д.Н. Умственная отсталость у детей и подростков. - М., 2004.
2. Маллер А.Р. Воспитание и обучение детей с интеллектуальными недостатками. - М., 1998.
3. Шпек, Отто. Люди с умственной отсталостью.
4. Дошкольное воспитание. - 2005. - №9. - С. 51-63.
5. Дефектология. – 2005. - №1. - С. 78-85.
6. Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2007. - №1. - С. 38-41.