

## Особенности психического развития детей с синдромом Дауна

**Света Нуриева**

*старший преподаватель АГПУ*

**E-mail:** sveta.nuriyeva@mail.ru

**Рецензенты:** д.ф.п.психол.А.В. Кадимова,  
д.ф.п.психол. Г.В.Рагимова

**Ключевые слова:** ограниченные возможности здоровья, синдром Дауна, психическое развитие, умственная отсталость, консилиум, адаптация

**Açar sözlər:** sağlamlıq imkanları məhdud, Daun sindromu, psixi inkişaf, əqli gerilik, konsiulum, uyğunlaşma

**Key words:** limited health care, Down syndrome, mental development, mental retardation, conscience, adaptation

На сегодняшний день проблема социальной реабилитации детей с болезнью Дауна становится более актуальной вследствие того, что их число имеет устойчивую тенденцию к увеличению. Если некоторое время назад дети с подобным диагнозом рождались лишь у тех матерей, возраст которых колебался в пределах 30-45 лет, то на сегодняшний день ребёнок с болезнью Дауна может появиться и у совсем молодой матери. Несомненно, дети с болезнью Дауна испытывают огромные трудности вхождения в социум, или требуется комплексная социальная помощь.

Решению этой проблемы во многом способствует деятельность различных международных организаций: ЮНЕСКО, Всемирная организация здравоохранения, Международная ассоциация по научному изучению умственной отсталости, Международная лига обществ содействия умственно отсталым и др. Дети с синдромом Дауна входят в категорию детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), но у них могут быть больше возможности развития. Синдром Дауна является специфической формой психического недоразвития. Проявляется существенными отличиями в физиическом, психическом, интеллектуальном, эмоциональном развитии. При синдроме Дауна как специфической форме хромосомных нарушений, грубый интеллектуальный дефект сочетается с поражением, ряда систем: костной, сердечно-сосудистой, эндокринной, зрительной, слуховой, речевой и др.

По статистике Всемирной организации здравоохранения, с диагнозом "синдром Дауна" рождается каждый 700-800 младенец в мире. По статистике, один младенец из шестисот-восьмисот появляется на свет с этим отклонением, с одной лишней хромосомой.

Синдром получил в честь английского врача Дауна (John Down), впервые название описавшего его в 1866 году. Наиболее полное научное описание указанной аномалии после Л.Дауна принадлежит английским врачам Фрейзеру и Митчелу (1876). Болезнь Дауна описывалась уже в различных странах: в Англии на нее указывают Смит, Гаррод; во Франции-Бонвель; а Германии первое описание принадлежит Ньюману (1899).В России об этом заболевании впервые сообщил известный психиатр П.И.Ковалевский

(1905).Связь между происхождением врождённого синдрома и изменением количество хромосом была выявлена только в 1959 году французским генетиком Жеремом Леженом. Интенсивная разработка функциональных основ современной коррекционной педагогики (Н.Н.Малофеев) и результативность психолого-педагогических исследований, предпринятых в последние годы по проблеме ранней коррекции (Е.Р.Баенская, К.С.Лебединская, Е.М.Мастюкова, О.С.Никольская, Ю.А.Разенкова, Е.А.Стребелева и др) создали научные предпосылки для более внимательного анализа состояния проблем, касающейся возможностей интеграции в общество детей с синдромом Дауна.

Во всём мире детей с синдромом Дауна называют "солнечными", - настолько они добры, дружелюбны, открыты и незащищены. Они просто не способны кого-либо обидеть, поскольку напрочь лишены агрессии. Они не умеют обижаться и злиться. И как все дети, они любят играть, танцевать, читать, шалить, узнавать что-то новое. Но жить, развиваться, учиться и проявлять свои таланты дети способны лишь в атмосфере любви. Им нужно чуть больше помощи внимания и понимания как со стороны семьи, так и всего общества. Но несмотря на тяжесть интеллектуального дефекта эмоциональная сфера остаётся практически сохранённой.

При синдроме Дауна у ребёнка выражено отставание в умственном развитии. Практика показывает, что при раннем целенаправленном коррекционном воздействии соответствующем уходе воспитании дети могут успешно развиваться, адаптироваться в группе ДОО, у них развивается речь возможности коммуникации и социализации.

Структура функциональное нарушение центральной нервной системы (ЦНС) сочетается с чётким недоразвитием корковых структур мозга (лобных и теменных) Это является причиной затрудняющей ассоциативную деятельность обоих полушарий мозга у младших детей с синдромом Дауна отмечается тугоухость. У таких детей поздно появляется понимание обращённой речи. Вербальные (речевые) задания они выполняют хуже, чем невербальные. Невербальные задания с использованием , например, жестов, мимики дети могут выполнять. Для таких детей характерна неустойчивость активного внимания, повышенная утомляемость.

Дети с синдромом Дауна имеют ограниченные возможности здоровья (ОБЗ) но у них могут быть неограниченные возможности в развитии. Заниматься нужно с первых месяцев жизни ребёнка. Если заниматься после трёх лет, то, пропустить все сенситивные периоды, можно упустить и не раскрыть потенциальные возможности такого ребёнка. Все зависит от нас: родителей, педагогов, специалистов.

В заключение состоит в том что целенаправленная система социально-педагогических мероприятий, включение ребёнка с синдромом Дауна в коррекционно-образовательный процесс с раннего возраста, повышает уровень развития, способствует социальной активности ребёнка.

**Актуальность статьи.** На сегодняшний день известны случаи психолого-педагогической реабилитации отдельных детей с синдромом Дауна, когда в результате огромных усилий психологов и дефектологов они становились полноценными людьми, обучались в обычных школах и даже могли о том, что работа с такими детьми-дело небезнадёжное, но требующее специальных знаний и больших душевных, физических затрат.

**Научная новизна статьи.** Впервые научно обоснован и разработан алгоритм прогнозирования рождения детей с синдромом Дауна, а также диспансерного

наблюдения детей позволивший усовершенствовать их медицинское обеспечение

**Практическая значимость и применение статьи.** Практическая значимость исследования состоит в возможности использования его результатов при организации целенаправленной коррекционной психолого-педагогической помощи не только детям с синдромом Дауна, а также другим группам глубоко умственно отсталых детей.

### **Литература**

1. Медведева Г.П. Развитие познавательной деятельности детей с синдромом Дауна: пособие для родителей. М., 2010.
2. Современные подходы к болезни Дауна. Под редакцией Д.Лейна. Б. Стрэтфорда. М., 1991.
3. Зимина Л. Солнечные дети с синдромом Дауна. М, 2005.
4. Кумин Л. Книга о раннем развитии речи детей с синдромом Дауна. М.,2012.
5. Уиндерс П.С. Формирование навыков крупной моторики у детей с синдромом Дауна. М., 2003.

**S. Nuriyeva**

### **Daun sindromlu uşaqların psixoloji xüsusiyyətləri Xülasə**

Məqalədə Daun sindromlu uşaqların psixoloji xüsusiyyətlərindən bəhs olunur. Uşaqların bu cür sindromlarla doğulmasına təsir edən əsas amillər məqalədə öz əksini tapmışdır. Daun sindromlu xəstəliklərin quruluşu ilə bağlı məlumatlar və araşdırmalarla yanaşı yaranan pozuntular və onlarla aparılan tədqiqatlarla bağlı məlumatlar da verilmişdir. Nitqin çətin forması olan dizartriya, ən çox geniş yayılmış nitq pozuntusunun yaranma mexanizmlərinə aydınlıq gətirilmişdir. Daun sindromlu uşaqların tibbi-psixoloji-pedaqoji məsləhətləşmələrdən keçməsi adaptasiya olunan proqramlar üzrə təlimlərin keçirilməsinə imkan verir. Məqalədə uşaqların bacarıqlarının xüsusiyyətləri müzakirə olunur.

**S. Nuriyeva**

### **Psychological features of children with Down syndrome Summary**

The article describes the characteristics of children with Down's Syndrome. It presents the main factors which may result in the birth of children with this syndrome, historical information and data related to the structure of the defects with Down Syndrome. The mechanism of the most common speech disorder in children, Dysarthria, is given. The pros and cons of psychological, medical and pedagogical, consultation is examined and the opportunity for children in kindergarten to team according to the adjusted program is described. Recommendations are given to kindergarten level educators concerning the involvement of a child in the education process, specifically in terms of implementing principles of inclusive education. The article highlights the sections related to intervention in the compensating

groups or inclusive groups.

**Redaksiyaya daxil olub: 08.07.2019**