**Основы работы с детьми с синдромом Дауна**

В этом учебном году ко мне в 1 класс пришел ребенок с синдромом Дауна. Раньше опыта работы с такими детьми у меня не было. Я начала изучать научную литературу и опыт работы педагогов-практиков. Сегодня мне хотелось бы поделиться собранной информацией, а также собственным небольшим опытом работы с «солнечными детьми».

Начну свое выступление с общей информации.

Синдром получил название в честь английского врача Джона Дауна, впервые описавшего его в 1866 году. Причину, кроющуюся в изменении количества хромосом, выявил французский генетик ЖеромЛежен спустя 93 года в 1959 году.

Синдром Дауна- одно из самых распространенных генетических нарушений. В среднем на 700 новорожденных — один случай рождения ребенка с генетическим дефектом. Синдром не является болезнью, поскольку им невозможно заразиться, его невозможно вылечить. Это особенность расположения хромосомного набора, которая влияет на развитие человека и специфику социализации. У обычного человека в каждой клетке находится 46 хромосом. У человека с синдромом Дауна - 47.

Наличие этой дополнительной хромосомы и обусловливает появление ряда физиологических особенностей, вследствие которых ребенок будет медленнее, чем его ровесники развиваться.

Дети с синдромом Дауна физически ослаблены, часто болеют. Главное отрицательное воздействие на развитие оказывают сопутствующие заболевания, такие как:

-заболевания сердечно-сосудистой системы. Около 40% имеют порок сердца;

- слабый мышечный тонус;

- снижение функции щитовидной железы. Встречается у трети людей с синдромом Дауна;

- заболевания желудочно-кишечного тракта;

-частые нарушения слуха и зрения;

- ярко выраженная задержка речевого развития…

Умственная отсталость таких детей находится в пределах легкой или средней степени. Только у небольшого процента наблюдается глубокая задержка интеллектуального развития.

Синдром Дауна - это набор признаков, поддающихся грамотной педагогической коррекции. Но успешность коррекции напрямую зависит от раннего и всестороннего развития ребенка уже с первых месяцев жизни.

**Основные задачи коррекционного обучения:**

1. Адаптация в условиях общеобразовательного учреждения в среде сверстников и социализация в обществе.
2. Развитие психических функций детей и как можно более ранняя коррекция их недостатков.
3. Всестороннее развитие речи как средства мышления, общения и обучения.
4. Трудовое обучение, выработка навыков самообслуживания и подготовка к посильным видам хозяйственно-бытового труда.
5. Формирование социально-правильного поведения.

* Научить взаимодействовать с окружающими людьми.
* Находить пути решения конфликтных ситуаций, чтобы уметь защитить себя или избежать опасности.
* Научить отстаивать свои интересы и учитывать интересы сверстников.
* Научить быть организованными и действовать по определённым правилам.

**Обучение детей с синдромом Дауна опирается на их сильные стороны**: хорошее зрительное восприятие и способности к наглядному обучению, включающие способность выучить и использовать знаки, жесты и наглядные пособия; способность учиться на примере сверстников и взрослых, стремление копировать их поведение.

Учитывая преимущества зрительной обработки информации и достаточное понимание речи (пассивный словарь богаче, чем активный), важно использовать**наглядные и предметно-практические методы обучения**. Т.е. важно задействовать одновременно зрительное и, например, тактильное восприятие.

Итак, основным дидактическим принципом в обучении является **задействование разных органов чувств**.

Педагогу надо помнить, что главным недостатком этих детей является **нарушение обобщенности восприятия**.  Им требуется значительно больше времени, чтобы воспринять предлагаемый им материал ( картину,  текст и т.д.). Они часто путают графически сходные буквы, цифры, предметы,  звуки, слова и т. д.

Не умеют вглядываться, не умеют самостоятельно рассматривать. Для них характерны трудности восприятия пространства и времени, что мешает ориентироваться в окружающем мире. Часто дети 8-9 лет не различают правую и левую стороны, не могут найти в помещении школы свой класс, столовую, туалет.

Поэтому процесс обучения должен идти достаточно медленно, целесообразно разбивать одно задание на несколько частей, многократно повторять материал, а занятия должны быть приятными и интересными для ребенка.

Эмоциональная сфера остаётся практически сохранённой. Дети могут быть ласковыми, послушными, доброжелательными. Они могут любить, смущаться, обижаться, хотя иногда бывают раздражительными, злобными и упрямыми.

Одним из эффективных средств развития интереса к учебным предметам у детей с синдромом Дауна является использование на уроках **дидактических игр** и занимательного материала, что способствует созданию у учеников эмоционального настроя, вызывает положительное отношение к выполняемой работе, улучшает общую работоспособность, дает возможность повторить один и тот же материал разными способами.

     Дидактическая игра имеет две цели: одна из них обучающая, которую преследует педагог, а другая игровая, ради которой действует ребенок.

Основными причинами нарушения формирования **речи** являются сниженная познавательная активность, нарушения слухового восприятия и внимания, ограниченное общение со сверстниками.

Кроме того, сочетание меньшей ротовой полости и более слабой мускулатуры рта, и языка физически затрудняют произношение слов; и чем длиннее предложение, тем больше возникает проблем с артикуляцией. Проводя занятия по развитию речи детей важно помнить основные правила:

1) Давайте ученику время на ответ.

2) Слушайте.

3) Ждите.

Ребенку часто нужно по несколько раз повторять, причем короткими фразами, поскольку слуховая память кратковременного типа слабо развита.

Эти дети крайне чувствительны к неудачам. Повторившаяся или подчеркнутая неудача ребенка может привести к стойкому отказу от учебного действия в дальнейшем.

Им свойственно избегать трудностей. Поэтому, привитие опыта преодоления трудностей – одна из самых сложных задач в работе с ребенком, но вполне осуществимая.

Здесь рецепт один: **«создание ситуации успеха».** Для этого дробим любую учебную задачу на мелкие составляющие и подбадриваем, при этом начинаем и заканчиваем работу теми заданиями, в которых проявляются сильные стороны ученика.

Для всех детей с синдромом Дауна характерны особенности двигательной сферы. Это бросающиеся в глаза специфические нарушения крупной и мелкой моторики.

В процессе занятий физкультурой, ритмики, организации спортивных и подвижных игр эти нарушения хорошо компенсируются. **Развитию мелкой моторики рук** способствуют уроки ручного и обслуживающего труда, занятия по развитию психомоторики.

И еще одна деталь: эти дети требуют **большей индивидуальной работы** с педагогом на уроке. И «требует» сам ребенок, потому что хочет личного общения, и часто без педагога не начинает задание.

Дети специфически эмоциональны, склонны к драматизации событий. Входить в класс к таким детям раздраженным, с плохим настроением недопустимо. Атмосфера доброжелательности и понимания – обязательное условие успешного сотрудничества с ребенком.

Обучение детей с синдромом Дауна, несомненно, непростой и длительный процесс. Задача педагогов и родителей– максимально помочь ребенку и создать для него такие условия, в которых он бы чувствовал себя полноценным членом общества.