



КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ВОСПИТАННИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИОННОЙ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА № 81 г. МОСКВЫ

УДК 614

Сафоничева О.Г., Головченко Г.В., Наливайко Г.А., Мазорук Е.Д., Сазонова Г.И.

ММА им. И.М. Сеченова, Отдел психолого-педагогического и социального сопровождения детей при Департаменте образования г. Москвы;

Коррекционная школа-интернат № 81

В последнее десятилетие врачи, психологи, педагоги констатируют серьезное ухудшение здоровья детей и подростков. Наблюдается рост проявлений агрессивности, токсикоманий, иных форм делинквентного поведения и резкое снижение их возрастного порога. Масса детей демонстрирует задержки и искажения психоречевого развития, несформированность произвольной саморегуляции, дисграфии, различные психопатологические феномены (повышенную возбудимость, истощаемость), соматическую и психосоматическую уязвимость, проявляющуюся в виде сосудистых, костно-мышечных нарушений, снижения иммунитета и десинхронизации различных систем организма. В совокупности это приводит к эмоционально-личностной когнитивной неготовности к обучению и адекватной адаптации к социуму.

Специалисты утверждают, что традиционные общепринятые медицинские и психолого-педагогические методы, позволяющие эффективно воздействовать на тот или иной дефицит ребенка по принципу «симптом-мишень», перестали приносить удовлетворительные результаты в процессе обучения. Особые сложности испытывают дети из неблагополучных в социальном плане неполных и многодетных семей, которые обучаются и проживают в школах-интернатах, в отрыве от семьи и привычных социальных контактов, где школа решает проблемы здоровья, психолого-педагогической адаптации и последующей социализации воспитанников.

Отдел коррекции психолого-педагогического и социального сопровождения детей при Департаменте образования города Москвы совместно с психолого-педагогическим коллективом специальной (коррекционной) школы-интерната № 81 решили объединить усилия и совместно с врачами организовать окружную экспериментальную площадку с целью создания модели комплекса мероприятий по поэтапной возрастной реабилитации и социализации личности воспитанников.

В ходе подготовки к эксперименту было проведено психодиагностическое исследование учащихся 0-го и 1-го классов в количестве 17 человек по методике автора А.В. Семенович «Нейропсихологическая диагностика». Результаты диагностики подтвердили гипотезу о том, что все больше усложняется вариативность отклоняющегося развития детей с разной степенью неврологической дисфункции и традиционные подходы в обучении и воспитании таких детей становятся неэффективными.

Диагностика показала, что примерно у 88% детей, поступивших в 0-й и 1-й классы в 2007 году, выявлен комплекс недостатков в развитии, а именно:

- нарушение пространственных представлений;
- нарушение реципроктной координации;
- снижение объема зрительного поля и нарушение движения взора;
- наличие гипертонуса рук, ног, всего тела;
- сильные логопедические нарушения;
- эмоциональная неустойчивость;

- быстрая утомляемость, астеничность;
- несформированность произвольной саморегуляции.

Все выявленные проблемы указывают на недостаточную сформированность всех трех функциональных блоков мозга у обследованных детей. Большинство детей поступают в школу в возрасте 8–9 лет без углубленных инструментальных исследований, медицинского и психологического сопровождения. Контакт с родителями часто ограничен, сведения о протекании беременности и раннем развитии ребенка практически отсутствуют.

При проведении предварительного неврологического и мануально-терапевтического исследования этих детей выявлены серьезные отклонения со стороны опорно-двигательной системы в виде различных биомеханических нарушений, которые выражаются в нарушении осанки (в том числе сколиотической установки). Основными патобиомеханическими изменениями (ПБМИ) у осмотренных детей были: регионарный постуральный дисбаланс мышц плечевого пояса с укорочением больших, малых грудных, клювоплечевых и расслаблением антагонистов – широчайших и трапецевидных мышц. Обращали внимание разность высоты и разворот плеч, различные дисфункции тазовых костей и асимметрия конечностей. Все эти ПБМИ приводили к формированию неоптимального статико-динамического стереотипа со смещением центра тяжести от вертикальной оси в большей или меньшей степени. Но основное нарушение, которое выявлено у всех детей, – это мышечно-тонический синдром, который проявлялся совокупностью функциональных блокад шейных позвоночных двигательных сегментов, околосуставной миофиксацией, повышением тонуса артикулярной мускулатуры, элевацией структур верхней апертуры грудной клетки и формированием многоуровневых «туннельных» нарушений.

Сопоставление клинической картины и полученных объективных данных позволяет сделать предварительное заключение: мышечно-тонические синдромы шейной и кранио-вертебральной локализации становятся причиной компрессии сосудистых сплетений на экстракраниальном уровне, что, в свою очередь, способствует ухудшению мозгового кровообращения и развитию гипоксической энцефалопатии со всеми вытекающими психологическими и эмоциональными проблемами. Вегетативно-сосудистый компонент и афферентно-эфферентная нейровазальная дисрегуляция могут способствовать нарушению логопедического статуса и затруднению развития речи, что является определяющим в развитии интеллектуальных способностей, обучающихся навыков, адаптации в социуме.

Важно отметить еще одну особенность, которая была выявлена при анализе неврологического статуса: несмотря на повышение мышечного тонуса, дети не предъявляют жалоб на боль и двигательные нарушения, так как с самых ранних этапов своего жизненного развития они не получили другого опыта положения

тела в пространстве. Однако при проведении диагностической пальпации отмечена выраженная гиперестезия тканей, наличие миофасциальных триггерных точек в укороченных мышцах. Несмотря на видимые статико-динамические нарушения, которые начинали формироваться на разных этапах дошкольного развития, родителями не предпринимались попытки проведения самых элементарных реабилитационных мероприятий.

Поэтому на первом этапе эксперимента перед нами стоит задача: разработать сводную диагностическую карту (с учетом медицинских, психолого-педагогических

проблем), по возможности, дополнить эту карту методами инструментальных исследований и разработать схему комплексной реабилитации, включающей мягкие техники мануальной терапии, специальный массаж, стабилизирующие и дыхательные упражнения, способствующие устранению ПБМИ, сосудистых и психоэмоциональных проблем.

Методы медицинской реабилитации мы планируем сочетать с программой комплексного нейропсихологического сопровождения и усовершенствования педагогических подходов в дальнейшей поэтапной социализации личности воспитанников.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сафоничева О.Г., Коекина О.И., Головченко Г.В., Наливайко Г.А., Мазорук Е.Д. Новый подход к диагностике и реабилитации детей специальной коррекционной школы-интерната № 81 // Материалы I съезда Остеопатов России. – Москва, декабрь 2008.
2. Сафоничева О.Г., Коекина О.И., Головченко Г.В., Наливайко Г.А., Мазорук Е.Д. Новые подходы к реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья // Материалы IV Всероссийского съезда мануальных терапевтов – Москва, июнь, 2009.
3. Сафоничева О.Г., Коекина О.И., Головченко Г.В., Наливайко Г.А., Мазорук Е.Д. Совершенствование механизмов интеграции академической науки в практическое здравоохранение на примере специальной школы-интерната VIII вида // Материалы научных трудов Международного форума «Интегративная медицина -2009». – Москва, июнь 2009.
4. Сафоничева О.Г., Коекина О.И., Головченко Г.В., Наливайко Г.А., Мазорук Е.Д. Клинико-неврологическое и комплексное инструментальное исследование детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках городской экспериментальной площадки. // Сборник материалов XIX научно-практ. конференции Мос. проф. объединения мануальных терапевтов. Бюл. № 10. – Москва, 2009, сентябрь.

Резюме. Специальная коррекционная школа-интернат № 81, где учатся дети с нарушением интеллектуального развития, в 2008 году включилась в исследовательскую деятельность в режиме городской экспериментальной площадки с целью создания модели комплекса мероприятий по поэтапной реабилитации и социализации воспитанников СКОШИ VIII вида. Клиническое неврологическое, мануально-терапевтическое и нейрофизиологическое исследование детей выявило биомеханически значимые изменения в шейно-грудном отделе позвоночника, компрессионно-туннельные невропатии в краниовертебральной зоне, оказывающие влияние на состояние мозгового кровотока, поддерживающие симпатический «мышечный» и «информационный» стресс.

Разработан комплекс нелекарственных методов реабилитации детей, позволяющий активизировать механизмы саногенеза и создать более благоприятные условия для самореализации в социуме в пределах своих психофизических возможностей.

Ключевые слова: коррекционная школа-интернат VIII вида, Межвузовский комитет по этике, нейрофизиологическое исследование, компрессионно-туннельные невропатии, комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья.

Abstract. Special (correctional) boarding school № 81 for children with the mental problems, was involved into research activities in the mode of urban experimental area in the 2008 year. The aim was to create the science-based technologies of rehabilitation and socialization for pupils of VIII type schools. The clinical neurological, manual-therapeutic and neurophysiological examination of the children identified the biomechanically significant changes in the cervical-thoracic spine, muscle stress, and the compressional-tunnel neuropathies in the cranio-vertebral area, affecting the status of cerebral blood flow.

The pathogenetically based integrated health improvement program for releasing muscle spasms, compression of neck neurovascular structures, restoring blood flow and activating restoring forces worked out. This experience will help to create more favorable conditions for self-realization of the children in the society within their psycho-physical capabilities.

Keywords: correctional boarding school of VIII kind, Interuniversity committee on ethics, neurophysiological Research, compressionno-tunnel neuropathies, complex rehabilitation of children with the limited Health possibilities.

КОНТАКТЫ

Сафоничева Ольга Георгиевна, доктор медицинских наук, доцент кафедры нелекарственных методов лечения и клинической физиологии ФДПОП ММА им. И.М. Сеченова, тел. 8-926-534-62-65, safonicheva.o@mail.ru

Коекина Ольга Ивановна, кандидат медицинских наук, Федеральный научный клинико-экспериментальный центр традиционных методов диагностики и лечения Минздравсоцразвития России, тел. 8-906-057-79-51, koekina@yandex.ru