

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию

Павловой Натальи Николаевны

на тему «Активизация психического развития детей раннего возраста с множественными нарушениями средствами коррекционной педагогики», представленную на соискание ученой степени кандидата педагогических наук по специальности - 13.00.03 - коррекционная педагогика.

Рецензируемая диссертационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка литературы из 177 наименований. Общий объем содержит 184 страницы рукописного текста, 10 таблиц, 11 рисунков, 5 приложений.

Диссертационное исследование Н.Н.Павловой посвящено научному обоснованию и разработке содержания коррекционно-педагогической помощи детям раннего возраста с множественными нарушениями.

**Актуальность** темы рецензируемого диссертационного исследования определяется необходимостью создания и внедрения коррекционно-педагогических технологий в системе комплексной абилитации детей раннего возраста с множественными нарушениями.

Исследование Н.Н.Павловой в русле реализуемой в Российской Федерации Концепции развития ранней помощи (на период до 2020 г.) является весьма актуальным. Дети с множественными нарушениями развития – сложная нозологическая группа, представляющая собой тяжелую перинатальную патологию нервной системы и других органов и систем организма.

Диссертационное исследование Н.Н. Павловой основывается на положение отечественной научной школы дефектологии о решающем значении ранней комплексной помощи в предупреждении, коррекции и компенсации отклонений в развитии детей.

Во **Введении** обосновывается актуальность темы исследования, анализируется степень разработанности проблемы, что позволяет оценить его

научную новизну, теоретическую и практическую значимость. Формулируются гипотезы, цель и задачи исследования, его объект и предмет. Характеризуются его методологическая основа и использованные автором методы. Приводятся положения, выносимые на защиту. Описывается организация исследования, внедрение и апробация результатов, подтверждающие их обоснованность и достоверность.

В первой главе диссертации **«Теоретические подходы к изучению особенностей психического развития и обучения детей с множественными нарушениями»** содержится разносторонний обзор литературных источников по данной проблеме.

Автор подробно анализирует причины болезней новорожденных, первое место среди которых занимают внутриутробная гипоксия и асфиксия в родах. Различные перинатальные поражения ЦНС приводят к последствиям различной тяжести: от легкой задержки нервно-психического развития до грубых органических форм поражения нервной системы с выраженными двигательными, речевыми, психическими нарушениями. Эти нарушения могут быть комплексными, т.е. представлять собой сложный дефект, являющийся сочетанием двух и более первичных нарушений, вызванных одновременным поражением нескольких структур и функций организма.

Дети с сочетанной перинатальной патологией в коррекционной педагогике относятся к категории детей с «тяжелыми и множественными нарушениями развития». Вариативность сочетаний первичных нарушений и различная степень их выраженности приводят к неравномерности формирования высших психических функций, что в свою очередь негативно отражается на развитии ребенка, его социальной адаптации и значительно затрудняет образовательный процесс.

Диссертант дает характеристику психической активности детей с множественными нарушениями как слабовыраженной, а формирование новых психологических уровней, по мнению автора, происходит со значительной

задержкой и различными особенностями. Однако, исследователем подчеркивается, что потенциал развития таких детей и возможности его активизации в системе ранней помощи изучены недостаточно.

Во второй главе **«Изучение психического развития младенцев с перинатальной патологией центральной нервной системой»** представлены ход и результаты констатирующего этапа исследования.

В материалах главы раскрываются исходные положения проведения констатирующего эксперимента, дается описание диагностического инструментария.

В констатирующем эксперименте приняли участие 968 детей с перинатальной патологией ЦНС различной этиологии и степени тяжести в возрасте от 3 до 4 месяцев.

Диссертантом использовались методы: анализ медицинской документации, наблюдение, методика ГНОМ (оценка нервно-психического развития младенца с определением коэффициента психического развития, разработанная Г. В. Козловской, М. А. Калининой, А. В. Горюновой) и методика диагностики нервно-психического развития детей первого года жизни (авторы Г. В. Пантюхина, К. Л. Печора и Э. Л. Фрухт). Экспериментальной базой послужил: ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (отделения патологии раннего детского возраста, психосоматической и неврологической патологии).

По результатам проведения психолого-педагогического обследования по методике ГНОМ все дети были разделены на четыре группы.

Так, первую группу «риска» - составили 490 младенцев. Все дети придерживались режима дня. В период бодрствования у них наблюдалась самостоятельная психическая активность, а само бодрствование можно было охарактеризовать как активное. Актуальным психологическим достижением являлся устойчивый безусловно-рефлекторный способ взаимодействия с

элементами условно-рефлекторного взаимодействия в обычных условиях, зона ближайшего психического развития обнаруживается в развитии условно-рефлекторного взаимодействия с внешним миром.

У детей выявлены заболевания опорно-двигательного аппарата (29,1 %), органов дыхания (12,8 %), желудочно-кишечного тракта (30,8 %), сердечно-сосудистой системы (9,7 %). Функциональные нарушения структур головного мозга были выявлены у 37,5 % детей, а у 11,6 % отмечались отдельные нарушения работы мозга.

Во вторую группу «патологии» - вошли 273 ребенка. Режим дня у детей был сформирован нестойко, периоды бодрствования проходили пассивно, интерес к окружающей среде и сенсорным стимулам был непродолжительным, двигательная активность возникала редко.

Актуальным психическим достижением являлся несовершенный безусловно-рефлекторный способ взаимодействия, а зона ближайшего психического развития определяется проявлением элементов условно-рефлекторного взаимодействия с внешним миром.

У детей выявлены различные патологии систем и структур головного мозга – функциональные (28,9 %), нарушения нервной системы (23%). Также имели место нарушения опорно-двигательного аппарата (28,8 %), органов дыхания (24,5 %), желудочно-кишечного тракта (43,5 %), болезни сердечно-сосудистой системы (19,7 %).

Третью группу «выраженной патологии» - составили 138 младенцев, у которых выявлены трудности в налаживании режима дня, приема пищи, наблюдалось спонтанное двигательное возбуждение, переходящее в беспокойство, сопровождающееся громким криком. В процессе кормления дети не могли самостоятельно принять удобное положение на руках матери.

Зафиксированные безусловно-рефлекторные реакции характеризовались сглаженностью и нечеткостью, а в поведении младенцев отмечалась неспособность к самостоятельному взаимодействию с окружающей средой.

У детей выявлены различные нарушения структур и систем головного мозга: внутричерепная гипертензия (52,1 %), внутрижелудочковые кровоизлияния (19,5 %) и субэпидермальные (15,2 %) кровоизлияния, врожденные пороки развития головного мозга (9,4 %). Также отмечались болезни опорно-двигательного аппарата (57,2 %), органов дыхания (49,2 %), желудочно-кишечного тракта (29,7 %), сердечно-сосудистой системы (35,5 %).

В четвертую группу «значительно выраженной патологии» - вошли 67 детей. У этих детей отмечалось выраженное нарушение ритма сна и бодрствования, крайняя пассивность в периоды бодрствования, и резко сниженная двигательная активность. Часть детей отличались повышенной возбудимостью и беспокойством, плохо засыпали, другие дети были пассивны. Они не просыпались своевременно к кормлению.

У детей с помощью данной методики не зафиксированы актуальные психологические достижения.

Выявлены у детей сочетанные нарушения морфологического строения и функционирования структур и систем головного мозга. Такие как внутрижелудочковые (37,3 %) и субэпидермальные (20,8 %) кровоизлияния, врожденные пороки развития головного мозга (46,2 %), задержки процесса миелинизации (7,3 %), кисты головного мозга (10,4 %). Также выявлены микроцефалия и гидроцефалия. Вместе с тем отмечались заболевания опорно-двигательного аппарата (83,5 %), органов дыхания (58,2 %).

С детьми третьей и четвертой группы было проведено дополнительное обследование по методике, составленной Г. В. Пантюхиной, К. Л. Печорой и Э. Л. Фрухт.

У обследованных детей установлена различная степень отставания от возрастного норматива психического развития. Так, 138 детей с «выраженной патологией» отставали на 3 эпикризных срока, а 67 детей со «значительно выраженной патологией» отставали в развитии на 4-5 эпикризных срока.

Анализируя результаты обследования детей со «значительно выраженной

патологией» посредством вышеуказанных методик (ГНОМ и методика Г. В. Пантюхиной, К. Л. Печоры, Э. Л. Фрухт) автор констатирует, что не удалось определить зону ближайшего развития у данной группы детей. Это определило необходимость организации специальной диагностической процедуры и апробации дополнительных технологий для разработки содержания коррекционного обучения младенцев с множественными нарушениями, что представлено в третьей главе.

В третьей главе **«Организация и содержание коррекционно-педагогической помощи детям с множественными нарушениями»** представлены цели и задачи, апробировано содержание, методы и приемы работы, проанализированы результаты коррекционного обучения младенцев с множественными нарушениями.

В обучающем эксперименте участвовало 46 детей со «значительно выраженной патологией». Работа проводилась в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» МЗ РФ в отделениях патологии раннего детского возраста, психосоматической и неврологической патологии.

В материалах главы представлено содержание и организация дополнительного психолого-педагогического обследования детей со «значительно выраженной патологией» для выявления актуального психического развития, зоны ближайшего развития и качества сформированности психологических достижений возраста. Автором описана методика, включающая воздействие стимулами высокой интенсивности на основные анализаторы (двигательный, кожный, зрительный, слуховой) и наблюдения за поведением ребенка.

Результаты обследования детей выявило своеобразие психической активности, обусловленное наличием сочетанной патологии нервной системы, снижением функциональных возможностей анализаторов различной степени тяжести.

Выявленные исследователем сочетанные тяжелые нарушения здоровья и

минимальные проявления психической активности определили необходимость оказания им систематической коррекционно-педагогической помощи во время пребывания стационаре.

Для каждого ребенка была разработана индивидуальная программа, которая включала работу по основным линиям развития с учетом его своеобразия психической активности, использовались различные развивающие упражнения, сенсорные стимулы различной интенсивности. Коррекционно-педагогическая работа проводилась в три этапа с учетом возрастного развития детей с 3-4 до 18-19 месяцев. После каждого этапа проводилось контрольное психолого-педагогическое обследование детей по методике Г. В. Пантюхиной, К. Л. Печоры, Э. Л. Фрухт. Также в возрасте 18-19 месяцев в контрольном обследовании участвовали дети контрольной группы при прохождении ими планового диспансерного осмотра на амбулаторном приеме в консультативно-диагностическом центре.

Сопоставление результатов контрольного обследования детей группы обучения и группы контроля в возрасте 18-19 месяцев выявило различия в актуальных психологических достижениях и зоне ближайшего развития.

И.Н. Павлова наглядно в таблицах и графиках показывает, что у детей группы контроля актуальное психическое развитие и зона ближайшего развития значительно ниже: актуальные достижения соответствовали показателям методики для 2 месяцев, а зона ближайшего развития показателям зрительных и слуховых реакций - для 3 месяцев, в то время как актуальное психическое развитие детей группы обучения соответствовало показателям методики для 6 месяцев, а зона ближайшего развития по линии развития движений и речи - показателям 7 месяцев.

По итогам экспериментальной работы автор делает выводы относительно темпов развития детей с множественными нарушениями, так психическое развитие детей с множественными нарушениями может реализовываться по одному из трех вариантов:

-крайне медленный темп психического развития, когда каждые полгода наблюдается переход на следующий психологический возраст и это становится возможным при наличии в восстановительном лечении систематической коррекционно-педагогической помощи;

-минимальный темп психического развития, когда переход на следующий психологический возраст отмечается каждые 13-15 месяцев жизни. Данный вариант психического развития детей наблюдается без систематической коррекционно-педагогической помощи;

- регрессирующий темп психического развития наблюдается в силу ухудшения соматического или неврологического состояния ребенка.

Важным выводом является то, что специальные условия необходимо создавать уже на этапе диагностики, т.к. традиционная организация процедуры обследования без использования специальных методов и приемов, стимулов высокой интенсивности воздействия не позволяет в первом полугодии жизни выявить у младенцев с множественными нарушениями актуальные и потенциальные психические возможности развития.

И, безусловно, возникает необходимость для детей с множественными нарушениями на первом году жизни разрабатывать не менее трех индивидуальных программ развития для овладения определенными психологическими достижениями и взаимодействия с родителями по ее реализации.

Оценивая диссертацию Н.Н. Павловой в целом, хочется отметить ее теоретико-методологическую выдержанность и богатую методическую оснащенность. Это обеспечивает обоснованность положений, выносимых автором на защиту. Достоверность и репрезентативность полученных результатов подтверждена использованием качественно-количественных методов, адекватных целям и задачам исследования.

Исследование Н.Н. Павловой вносит существенный вклад в

коррекционную педагогику.

**Научная новизна** исследования заключается в том, что диссертантом научно обоснована и апробирована процедура проведения психолого-педагогической диагностики развития детей раннего возраста с множественными нарушениями; выделены группы детей с различным уровнем взаимодействия с внешним миром и клинической картиной сочетанных нарушений, а также разработана и апробирована поэтапная коррекционно-педагогическая работа с детьми раннего возраста с множественными нарушениями в системе комплексной абилитации.

Отмечая **теоретическую значимость** исследования, подчеркнем заслугу автора в дополнении представлений о потенциальных возможностях психического развития детей с множественными нарушениями в процессе раннего коррекционного обучения. Получены новые сведения о динамике психического развития детей младенческого возраста при использовании коррекционных технологий в условиях комплексной абилитации. Показана специфика проведения диагностической процедуры у детей с множественными нарушениями.

Данное исследование, без сомнения, имеет высокую **практическую значимость**:

- внедрена методика психолого-педагогического обследования младенцев с множественными нарушениями;
- представлены варианты индивидуальных программ обучения и развития детей с множественными нарушениями;
- определена последовательность оказания коррекционно-педагогической помощи семье ребенка с множественными нарушениями в различных организационных формах.

**Достоверность и обоснованность результатов исследования** обеспечивалось: теоретической обоснованностью его исходных позиций; применением комплекса исследовательских методов, адекватных объекту,

предмету, целям и задачам исследования; качественной интерпретацией результатов наблюдений; опытно-экспериментальной проверкой гипотезы.

Своим исследованием автор вносит существенный вклад в разработку методики изучения психического развития младенцев с множественными нарушениями, а также построения коррекционной работы с учетом их актуального психического развития и зоны ближайшего развития.

Положительно оценивая диссертационное исследование Н.Н. Павловой, остановимся на некоторых замечаниях, вопросах и предложениях.

1. В исследовании в параграфе 1.3 дается подробный исторический обзор становления отечественной системы помощи и образования «аномальных» детей, однако недостаточно раскрыт семейно-центрированный подход к воспитанию детей с множественными нарушениями развития.

2. Какие требования предъявлялись к стимульным материалам высокой интенсивности для проведения дополнительного обследования детей с множественными нарушениями?

3. Какие нарушения структуры и функций зрения и слуха наблюдались у 46 детей со «значительно выраженной патологией»?

Однако высказанные замечания и предложения не влияют на общую положительную и высокую оценку диссертационного исследования Н.Н. Павловой.

Результаты, полученные диссертантом, отражены в 5 научных статьях, включенных в перечень ВАК Минобрнауки РФ, 1 монографии, 7 статей и тезисов в других изданиях. Диссертант является соавтором трех пособий и двух патентов.

Содержание автореферата и публикаций соответствует основным положениям, сформулированным в диссертации.

**Заключение.** Диссертация обладает структурным и содержательным единством, логикой построения исследования, четкостью изложения материала, весомой доказательной базой. Диссертационная работа характеризуется

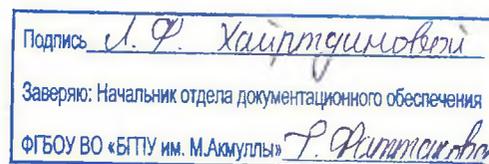
продуманной структурой и логикой исследования, основная идея которой заключается в единстве диагностической и коррекционной работы в комплексной абилитации детей с множественными нарушениями.

Все вышесказанное свидетельствует о том, что диссертация Н.Н. Павловой на тему «Активизация психического развития детей раннего возраста с множественными нарушениями средствами коррекционной педагогики», представляет собой самостоятельное, завершённое исследование, которое соответствует критериям, установленным п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней (утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор достоин присуждения искомой учёной степени кандидата педагогических наук по специальности 13.00.03.- коррекционная педагогика.

14 ноября 2018 г.

кандидат педагогических наук,

доцент



Хайртдинова Лена Фаритовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный педагогический университет им. М. Акмуллы», доцент кафедры Специальной педагогики и психологии

450000, Республика Башкортостан

г. Уфа, ул. Октябрьской революции, 3-а.

ФГБОУ ВО "БГПУ им. М. Акмуллы"