

Захарян Карина Кареновна

студентка

Лебедеико Инна Юрьевна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный

педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

ПРИМЕНЕНИЕ АНИМАЛОТЕРАПИИ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ДЦП

***Аннотация:** в данной статье рассмотрены основные методики анималотерапии, которые способствуют реабилитации детей с ДЦП. При помощи иппо-, канис- и дельфинотерапии у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата нормализуется не только физическое, но и психическое развитие.*

***Ключевые слова:** нарушения опорно-двигательного аппарата, детский церебральный паралич, анималотерапия, иппотерапия, канистерпия, дельфинотерапия.*

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), детский церебральный паралич — это прогрессирующее заболевание центральной нервной системы, вызванное в результате поражений её двигательных центров в пренатальный, натальный и ранний постнатальный периоды. На данный момент число детей с данным заболеванием неуклонно растет. Детский церебральный паралич может протекать как в легкой, так и осложненной форме. Однако, несмотря на степень выраженности дефекта, любой ребенок с ДЦП вправе получить соответствующее лечение.

Наряду с физическим развитием очень важно психологическое, так как у данной категории детей выражена слабость нервной системы. Эта слабость проявляется в быстрой утомляемости, что отрицательно влияет в дальнейшем на учебную деятельность и взаимодействия с окружающими. На фоне выраженной церебральной патологии у детей данной категории часто диагностируются плаксивость, капризность, раздражительность, страхи, тревожность и другие нарушения

эмоционально-волевой сферы. Эти состояния значительно снижают возможности социальной адаптации детей.

Социализация личности – это формирование и становление личности через овладение социальным опытом. Психологическая адаптация выступает одним из ведущих и определяющих механизмов социализации личности. Самореализация, развитие, переход в самодостаточный социальный организм – вот основная цель и результат социальной адаптации личности. Одним из возможных методов повышения уровня социально – психологической адаптации детей с нарушениями развития ЦНС является анималотерапия.

Анималотерапия – это вид терапии, использующий животных и их образы для оказания психотерапевтического эффекта. В последнее время наряду с иппотерапией (лечение лошадьми) и канистерапией (лечение собаками) наибольшую популярность приобретает дельфинотерапия как метод психологического и физического развития детей с детским церебральным параличом.

Иппотерпия – это метод реабилитирующего воздействия посредством верховой езды. В России иппотерапия используется с 1990-х годов. Во время езды на лошади у ребенка с ДЦП задействованы все группы мышц. К тому же оказывается массирующее и термическое воздействие на мышцы, так как температура тела лошади на 1,5 градуса выше, чем у человека. Лечебная верховая езда оказывает биомеханическое воздействие на организм человека. При пешей прогулке лошадь передает всаднику двигательные импульсы, аналогичные движениям человека при ходьбе. А.И. Денисенков указывает, что иппотрапия оказывает положительное психологическое воздействие на ребенка. Во время ухода за лошадью, общения с ней у ребенка минимизируется тревожное состояние психики. К тому же происходит формирование таких личностных качеств, как внимание, чуткость, преодоление страхов, развитие самостоятельности.

Канистерапия – это нетрадиционная психотерапевтическая методика лечения и реабилитации, для которой используются специально отобранные собаки. При тактильном контакте ребенка с собакой происходит согревание мышц и развитие моторики. Однако, в отличие от иппотерапии, канистерапия в большей

мере направлена на развитие психоэмоционального состояния ребенка с ДЦП. О.А. Камнева считает, что через контакт с собаками ребенок избавляется от страха, тревоги; нормализуется положительное эмоциональное состояние; происходит развитие общительности. Лечение канистерапией заключается в непосредственном наблюдении и тесном контакте больного через общение, кормление, игры и уход за этими животными. Для оздоровительных целей собаки – терапевты должны обладать следующими характеристиками: отсутствие агрессии; повышенная коммуникабельность, дружелюбие; отсутствие отрицательной реакции на резкие движения или громкие звуки; уравновешенный характер. Однако необходимо помнить, что если у ребенка имеются аллергические реакции на шерсть, открытые раны, инфекционные заболевания или заболевания дыхательных путей, то терапия собаками запрещена.

Помимо вышеперечисленных методик, не меньшей популярностью на сегодняшний день обладает дельфинотерапия. В.И. Лысенко, И.В. Загоруйченко, Ю.К. Батозский утверждают, что лечение с помощью дельфинов благоприятно действует на физическое состояние ребенка и эмоциональное благополучие. В случае положительного эффекта от встречи с дельфином, у ребенка с ДЦП снижается нервная возбудимость, растет стремление к познавательной деятельности, повышается настроение и улучшается речь. В период до и после процедуры проводится энцефалограмма как у ребенка, так и у дельфина. После сопоставляются результаты, и делается вывод о совместимости ребенка и животного. Если результат неудовлетворительный, то следует подобрать другого дельфина, так как контакт между ребенком и животным необходим для дальнейших положительных результатов.

Таким образом, применение анималотерапии в лечении детей с ДЦП способствует развитию физического здоровья и эмоционального благополучия. На сегодняшний день анималотерапия является одним из самых популярных методов реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Список литературы

1. Денисенков А.И. Специфические возможности иппотерапии при ДЦП // Материалы I Межрегиональной конференции «Иппотерапия. Инвалидный конный спорт. Опыт и перспективы». – СПб., 2008.

2. Камнева О.А. Использование канистерапии в коррекционной работе с детьми с особыми образовательными потребностями // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. – М., 2011.

3. Лысенко В.И. Использование дельфинотерапии в реабилитации детей / В.И. Лысенко, И.В. Загоруйченко, Ю.К. Батозский // Матер. VI Конгресса педиатров России «Неотложные состояния у детей». – М., 2000.