

Авсейчикова Анастасия Евгеньевна

учитель-дефектолог

Гостищева Евгения Сергеевна

учитель-дефектолог

Нетребенко Алла Владимировна

учитель-дефектолог

Олейникова Александра Петровна

учитель-дефектолог

ОГКУЗ «Белгородский дом ребенка специализированный»

г. Белгород, Белгородская область

РАЗВИТИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ С ДЦП И УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ДВИЖЕНИЙ РУК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕСТАНДАРТНОГО ОБОРУДОВАНИЯ

***Аннотация:** в данной статье описывается развитие мелкой моторики у детей с ДЦП и упражнения для развития движений рук с использованием нестандартного оборудования.*

***Ключевые слова:** дети с ДЦП, обучения, лечения, мелкая моторика, заболевание, ребёнок, факторы, симптомы, игры.*

В настоящее время количество детей с нарушениями функций опорнодвигательного аппарата значительно возросло.

Дети с ДЦП нуждаются в оказании специально организованной психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Чрезвычайно важна роль своевременной и качественной диагностики, профилактики и коррекции поведенческих, нервно-психических, двигательных и патохарактерологических расстройств успешной социальной интеграции детей с ДЦП.

Проблемам изучения, обучения, воспитания, лечения и комплексной реабилитации больных ДЦП разного возраста посвящены многочисленные работы педагогов и психологов (Л.О. Бадалян, М.В. Ипполитова, К.А. Семенова,

Т.И. Серганова, Л.М. Шипицына и др.). Анализ этих работ показал, что все авторы указывают на важную роль развития детей с ДЦП, в том числе мелкой моторики [2].

Детский церебральный паралич (ДЦП) – это заболевание, при котором движения у ребёнка ограничены или отсутствуют, а поддержание вертикальной позы и ходьбы затруднено. Часто сопровождается сниженным интеллектом, задержкой речи и эпилепсией. У детей трудно формируется согласованность двигательной и чувственной сферы, так как недостаточно развит каждый орган чувств в отдельности.

Ребенок только родился – и уже сразу осуществляет хватательные движения, т. е сжимает и разжимает кулачок. Это движение является первым и остается главным на протяжении всей жизни. Развитию движений руки нужно уделять особое внимание, только при этом у него правильно сформируются ее функции: опорная, указывающая, хватательная, составляющие основу манипулятивной деятельности [4].

Дети с церебральным параличом затрудняются выполнять изолированные движения пальцев рук с дозированным усилием и заданной амплитудой; часто у них наблюдается чрезмерное напряжение и малая подвижность пальцев при удержании карандаша или ручки, иногда, наоборот, их чрезмерная слабость [2].

Развитию движений руки нужно уделять особое внимание уже с первых месяцев жизни ребенка, только при этом у него к школе правильно сформируются ее функции: опорная, указывающая, отталкивающая, хватательная, составляющие двигательную основу манипулятивной деятельности.

Моторные нарушения при церебральных параличах часто сопровождаются:

- сенсорными дефектами: нарушением зрения, нарушением восприятия своего тела в пространстве (снижается или отсутствует понимание, где находится рука, нога), снижением или повышением реакции кожных рецепторов;

- нарушениями когнитивных и коммуникативных функций: когнитивный дефицит проявляется интеллектуальной недостаточностью от лёгких проявлений до тяжёлой умственной отсталости;

– затруднения могут быть связаны как с двигательным дефицитом, так и с отсутствием речи и её понимания;

– судорожными приступами и поведенческими нарушениями (ребёнок царапает себя, кусает, бьётся головой о стену).

– присутствуют стереотипные движения – раскачивания, повторение одних и тех же действий руками, повторение одинаковых заученных фраз.

Единой причины формирования ДЦП не существует. Как правило, это комплекс факторов, которые повлияли на развитие и созревание головного мозга плода и ребёнка.

Факторы можно разделить на три основные группы:

1. Пренатальные (или внутриутробные) – недоношенность плода, низкий вес при рождении, тяжелый токсикоз. Также к пренатальным факторам относятся кровотечения, приём токсических лекарственных препаратов (некоторых антибиотиков и гормональных препаратов) эпилепсия у матери и обострение имеющихся хронических заболеваний.

2. Интранатальные (проявляющиеся в процессе родов) – гипоксия плода (нехватка кислорода в тканях и органах), обвитие пуповиной, затяжные роды, длительный безводный период, *родовая травма*, наложение акушерских щипцов.



3. Постнатальные (первые два года жизни) – искусственная вентиляция лёгких после рождения, эпилептические приступы, инфекции центральной нервной системы, затянувшаяся желтуха, черепно-мозговая травма [4].

Симптомы детского церебрального паралича

- миотонией (снижением мышечного тонуса);
- выраженной спастичностью (повышенным мышечным тонусом);
- тяжелыми гиперкинезами (неконтролируемыми неестественным движениями по типу выкручивающих, размашистых и других движений);
- дистоническими атаками (непроизвольными часто повторяющимися резкими сокращениями мышц).



Мелкая моторика – одна из сторон двигательной сферы, которая непосредственно связана с овладением предметными действиями, развитием продуктивных видов деятельности речью ребенка (М.М. Кольцова, Н.А. Бернштейн).

Понятие «мелкая моторика» означает движение рук. В истории развития человечества часто роль рук подчеркивается особо. Именно руки дали возможность развивать с помощью жестов язык общения первобытных людей. Исследования ученых показывают, что движения руки возникают только в результате воспитания и обучения [1].

Начинать работу по развитию мелкой моторики рук нужно с самого раннего возраста. Уже грудному младенцу можно массировать пальчики, воздействуя тем самым на активные точки, связанные с корой головного мозга.

Игры (упражнения) с нестандартным оборудованием, требующие тонких движений пальцев, повышают работоспособность головного мозга, дают детям мощный толчок к познавательной и творческой активности, развивают внимание, память, мышление. Основной целью игр является развитие координации

движений мелкой моторики рук через нетрадиционное использование различных предметов.

Нетрадиционное использование предметов стимулирует умственную деятельность, способствуют хорошему эмоциональному настроению, улучшает психические процессы (внимание, мышление, память); повышает общий тонус, снижает психоэмоциональное напряжение, улучшает произношение, координирует движения пальцев рук, расширяет словарный запас, приучает руку к осознанным, точным, целенаправленным движениям.

Какие мы используем упражнения для развитие мелкой моторики у детей с ДЦП:

1. Упражнение с массажным мячиком

Я мячом круги катаю, между ладоней

Взад – вперед его гоняю, смена рук

Им поглажу я ладошку, соответственно

Будто я сметаю крошку. смена рук

И сожму его немножко, соответственно

Как сжимает лапу кошка. смена рук

Каждым пальцем мяч прижму соответственно

2. Упражнение с массажным мячиком Су – Джок терапия

Массаж специальным шариком. Прокатывая шарик между ладошками, ребенок массируют мышцы рук, при необходимости помогает взрослый.

В каждом шарике есть «волшебное» колечко.

Массаж эластичным кольцом. Кольцо нужно надеть на палец и провести массаж до его покраснения и появления ощущения тепла, при этом можно проговаривать стихотворение пальчиковой гимнастики.

3. Упражнение с линейкой

Ребенок кладет линейку под середину среднего пальца, указательный и безымянный – снизу линейки и начинает покачивать линейку, имитируя движение крыльев самолета. Затем то же самое проделывают другой рукой.

4. Упражнение с ручкой

Ребенок кладет ручку на средний палец руки, большим пальцем прижимает ручку, указательным начинает покачивать ее. Затем то же самое проделывают другой рукой.

5. Упражнения с крупными бигуди

Ребенок катает бигуди между ладонями вперед-назад, руки держит перед собой

6. Упражнения с зубными щетками

Растирают щеткой подушечки пальцев правой, затем левой руки, начиная с большого пальца и заканчивая мизинцев.

7. Упражнения для проведения пальчиковой гимнастики

Зажать орех в правой (левой) руке, затем в двух руках и поворачивать в разных направлениях кисти рук.

Зажать орех между ладонями: сильно сдавливать шарик, затем расслаблять руки, не выпуская шарика.

С силой сжимать в руке орех, который располагается в середине ладони.

8. Упражнения с «Лэпбуком»

Значимость и преимущества технологии «Лэпбука»:

- активизирует интерес познавательной деятельности;
- позволяет самостоятельно собирать информацию;
- развивает мелкую моторику, память, мышление, воображение, логику и речь;
- помогает разнообразить занятия и совместную деятельность;
- помогает лучше понять и запоминать информацию;
- способствует организации индивидуальной работы.

В «Лэпбуке» можно отразить любую тему, мы взяли темы: «Геометрические фигуры», «Разноцветные цветы», «Один – много».

Таким образом, уровень развития мелкой моторики – один из важных показателей готовности к школьному обучению. Развитие мелкой моторики руки у человека тесно связано с уровнем развития речевой деятельности. Кроме того, совершенствование мелкой моторики способствует активизации различных зон

головного мозга. Если будут развиваться пальцы рук, то будут развиваться мышление и речь. Работа по развитию движений рук должна проводиться регулярно, только тогда, будет, достигнут наибольший эффект. Если будут развиваться пальцы рук, то будут развиваться мышление и речь. Работа по развитию движений рук должна проводиться регулярно, только тогда, будет, достигнут наибольший эффект.

Список литературы

1. Аксенова М.И. Формирование тонких движений пальцев рук у детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи / И.М. Аксенова. – Горький, 1988 – 155 с
2. Аммосова Н.С. Самомассаж рук при подготовке детей / Н.С. Аммосова. – Логопед – 2004. – №6 – С.78–83.
3. Бронников В.А. Детский церебральный паралич: справочное издание / В.А. Бронников, А.В. Одинцова, Н.А. Абрамова, А.А. Наумов, О.К. Малышева. – Пермь: Здравствуй, 2000. – 256 с.
4. Кузнецовой Л.В. Основы специальной психологии: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / Л.В. Кузнецова, Л.И. Переслени Л.И. Солнцева. – М.: Академия, 2002 – 480 с.
5. Левченко И.Ю. Особенности психического развития больных ДЦП в детском и подростковом возрасте / И.Ю. Левченко. – М.: Педагогика, 1991 – 321 С. 46.