**инновационные методы обучения детей с ДетскиМ церебральныМ параличем**

**Аннотация.** В статье рассмотрена основная цель коррекционно-воспитательной работы с детьми с ограниченными возможностями, специфика организации учебно-воспитательного процесса и пути формирования их основных умений и навыков, что является обязательным условием, выполнение которого и обусловливает уровень их качества жизни.

**Annotation.** The article considers the main purpose of correctional and educational work with children with disabilities, the specifics of the organization of the educational process and the ways of forming their basic skills, which is a prerequisite, the fulfillment of which determines the level of their quality of life.

Проблема организации обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата является одной из актуальных в практике педагога. Это обусловлено ростом численности детей с церебральным параличом.

Детский церебральный паралич (ДЦП) за последние годы стал одним из наиболее распространенных заболеваний центральной нервной системы в детском возрасте во всех странах мира. Это заболевание тяжело инвалидизирует ребенка, не только поражая двигательную систему, но и вызывающую нарушения речи и интеллекта. В настоящее время проблема ДЦП приобретает не только медицинскую, но и социальную, психологическую значимость, так как психомоторные нарушения, двигательная ограниченность, повышенная раздражительность мешают таким детям адаптироваться к жизни в обществе, качественно усваивать школьную программу. При неблагоприятных обстоятельствах эти дети не могут реализовать свои способности, не имеют возможности стать полноправными членами общества. Поэтому особенно актуальной является проблема предоставления качественного образования и преодоления негативных проявлений ДЦП в призме коррекционно-воспитательного процесса.

ДЦП − это органическое поражение центральной нервной системы, непрогрессирующая двигательная инвалидность, вызванная аномальным развитием или повреждением несформированного головного мозга [1].

Обобщение опыта коррекционного обучения и воспитания детей с ДЦП показали важность и необходимость педагогического вмешательства в процесс преодоления у них адаптационных процессов, реализации индивидуального подхода, разработки методов и приемов обучения. Также как современное образование немыслимо без инновационных процессов, немыслимо без них и обучение детей с ДЦП. В это время насчитывается около десятка современных методов обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. К их числу можно отнести такие методы, как: игротерапия, лекотека, хобби-терапия, арт-терапия, сказкотерапия, музыкотерапия, пескотерапия, гарденотерапия, гидрокенезотерапия.

Основной целью коррекционно-воспитательной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья является адаптация их к будущей жизни в социуме. Формирование основных умений и навыков является обязательным условием, выполнение которого и обусловливает уровень их качества жизни. С учетом общих закономерностей моторного развития детей с ограниченными возможностями здоровья, организация учебно-воспитательного процесса детям с ДЦП имеет определенную специфику.

Прежде всего – это организация безбарьерного пространства в группе, классе, школе. Использование специализированных стояков, ходунов, тележек, стульев-парт также способствует безопасному пребыванию ребенка во время занятий, формирует правильный двигательный стереотип сидения, стояния, хождения, улучшит функциональную деятельность рук, кисти, предотвращает возникновение таких вторичных осложнений, как деформации позвоночника, нижних и верхних конечностей, гиподинамические заболевания верхних дыхательных путей.

Стратегия коррекционно-воспитательной практики базируется на последовательном, многократном повторении учебного материала – благодаря такому подходу вырабатывается правильный стереотип движения. Учитывая особенности развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, которая формируется в условиях непрерывного поступления ложной информации с периферии (паталогическая схема тела), отсутствия опыта правильного движения, нарушения соматогнозии (искаженная схема тела и восприятия пространственных представлений, отношений), целесообразно применение методику «рука в руке». Это способствует формированию новых корково-подкорковых взаимосвязей, закреплению их в системе двигательного анализатора.

Занятия следует направлять на различные сферы развития и основывать на самостоятельном, сознательном, активном овладении ребенком необходимых знаний – при постоянном стимулировании двигательной активности и благодаря пластичности мозга ребенка есть неоспоримая возможность улучшения двигательных функций и навыков.

Целесообразно организовать занятие по принципу четкой повторяемости и постоянства, что дает ребенку чувство уверенности, безопасности. Планировать распорядок дня и его составляющих (коррекционные занятия, учебные занятия, развитие мелкой моторики, питание) для формирования у ребенка осознания и представления о преемственности действия, понимания происходящего, необходимо развивать желание действовать самостоятельно, сознательно. Такой подход способствует формированию у детей потребности в занятиях, позитивному психоэмоциональному настрою.

Подбор упражнений, заданий должен формироваться по принципу, что каждый ребенок способен к обучению: если перед ним стоит посильная задача, учитель должен побуждать ребенка на его выполнение.

У детей с нарушенным двигательным развитием замедлена реакция на внешние раздражители, поэтому занятия следует выполнять в медленном темпе, давая ребенку время для восприятия, обработки информации и ответа на нее.

Цели занятий могут носить различный характер: обеспечение ребенку ощущения уверенности, комфорта, налаживания с ним контакта, создания общего поля внимания, введения новых знаний.

При планировании задания необходимо обеспечить детальное расчленение учебного материала на простейшие элементы: обучение ведется по каждой части отдельно, постепенно объединяя их в целое; ребенок с расстройствами двигательных функций нуждается в детальном обучении определенным функциям и действиям, их объединении с уже накопленной ранее информацией.

Формирование цели занятия, подбор упражнений, заданий, исходит из целесообразности и потребностей ребенка, овладение им функций и навыков, что в дальнейшем поможет получить самостоятельность, улучшит качество жизни.

Важен индивидуальный и дифференцированный подход на занятии: задание ребенок должна выполнять в соответствии со своими возможностями, с использованием необходимой помощи учителя или ассистента; постепенное уменьшение сопровождения ребенка и увеличение самостоятельных действий по собственной инициативе, по речевой инструкции взрослого, в новых для ребенка ситуациях.

При проведении занятия необходимы частые чередования изменения положения тела ребенка, режима двигательного досуга и активного отдыха. Выбор упражнений и задач, требующих привлечения большого количества групп мышц, сенсорных анализаторов.

Для перспективы как можно большей самостоятельности в будущем, овладение навыками самообслуживания, улучшения навыков письма, одним из приоритетных направлений обучения является совершенствование мелкой моторики.

С учетом статичности мышц, в частности мышц-сгибателей рук, выбор упражнений для развития мелкой моторики должен быть направлен на стимулирование раскрытия ладони: постепенный тактильный стимул, который положительно воспринимается ребенком, может быть полезен. Начинать следует с твердых, гладких поверхностей, учитывая форму, размер, вес, цвет, фактуру предмета с учетом того, что у детей может наблюдаться сенсорная гиперчувствительность, что повлечет повышение тонуса мышц-сгибателей.

Во время занятий необходимо выбрать удобное, оптимальное положение ребенка для улучшения определенных умений и навыков: например, положение, при котором ребенок может развивать сноровку рук, чаще всего является положение сидя, вертикализация ребенка улучшает контроль за положением головы, способствует выравниванию, формированию пространственных представлений.

Особое внимание необходимо уделять развитию сенсорных функций: улучшение сенсорики путем обеспечения тактильных ощущений, использования активных движений с помощью, предоставление возможности ребенку самому исследовать предметы разной формы, размера, структуры; формирование когнитивного, зрительного восприятия.

Рациональное использование игры является эффективным средством привлечения ребенка к деятельности, которое мотивирует его преодолевать трудности в процессе обучения и способствует самоутверждению и развитию коммуникативных свойств.

Максимально расширить рамки ограниченных двигательных функций возможно с помощью специализированных вспомогательных устройств (стульчика, стояка, ходунков), фиксаторов (лонгет, ортезов), ортопедической обуви. Такой подход формирует потребности ребенка, уровень притязаний, их реализацию, дает пространство для раскрытия личности ребенка, его интересов.

При использовании вспомогательных средств важным является выбор ремня для фиксации как в кресле, так и в стояке, ходунах, наклон спинки кресла или стояка под соответствующим углом для меньшей нагрузки на позвоночник, использование соответствующего валика для создания более стабильного положения.

Важен контроль во время занятий и за осанкой: неустойчивая опора при сидении, стоянии, вызывает страх падения, крестцовое сиденье ограничивает функциональную активность рук, вызывает неадекватность изолированных движений, возникает риск деформации позвоночника.

Привлечение родителей ребенка к партнерскому сотрудничеству в учебно-воспитательном процессе обеспечивает долговременность и непрерывность коррекционно-учебного процесса: объединение усилий педагогов и семьи в синхронном сотрудничестве положительно влияет на результат.

При проведении оценки двигательных функций или усвоении учебного материала следует помнить, что не всеми умениями ребенок может овладеть в полной мере чтобы выполнять их так, как дети с типичным развитием и возможностями. С учетом особенностей развития детей с расстройствами двигательных функций необходимо понимать, что функция определенного приобретенного навыка всегда важнее формы и качества ее выполнения.

**Литература**

1. Финни Н.Р. Ребенок с церебральным параличом: помощь, уход, развитие: кн. Для родителей / Нэнси Р. Финни; под ред. Е.Ф. Клочковой; пер. с англ. Ю.В. Липес,  
А.В. Снеговой. – 4е изд. – М.: Теревинф, 2014. – 336с. – (Серия «Особый ребенок»).