

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №107» комбинированного вида

Проект
«Наши руки не для скуки»
(РАЗВИТИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ РУК
У ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
ЧЕРЕЗ ТРУДОТЕРАПИЮ)

Разработала:

Шаропина Татьяна Валерьевна
воспитатель

Барнаул, 2016г.

План

1. Введение
2. Трудотерапия при ДЦП у детей дошкольного возраста
3. Реализация программы
4. Ожидаемые результаты
5. Вывод.

Введение

Заболевание ДЦП является актуальной проблемой в детской неврологии. Детские церебральные параличи являются следствием недоразвития или повреждения головного мозга на ранних этапах онтогенеза. Они проявляются нарушениями мышечного тонуса и произвольных движений. Двигательные нарушения часто сочетаются с изменениями психики, речи, судорогами. За последние 40 лет во всем мире, увеличилось число инвалидов детства с диагнозом ДЦП и составляет 1,88 случая на 1000 детей. Тяжесть инвалидизации у 20-35% больных оказывается настолько значительной, что они не могут обслуживать себя, передвигаться, трудно обучаемы. Важность этой проблемы определяется увеличивающейся распространенностью и социальной значимостью заболевания, влекущего за собой тяжелую инвалидизацию. Заболевание детей с ДЦП считалось на протяжении многих лет неперспективным. Отсутствие эффективных методов лечения, квалифицированных специалистов, специализированных учреждений способствовало тому, что такие дети направлялись только в учреждения социального обеспечения. За последнее 15 лет лечение таких больных детей показали, что только комплексное систематическое лечение может значительно улучшить общее состояние ребенка. Это стало возможным благодаря тому, что были разработаны различные методы моторного переобучения детей (методы Бобат, Козьявкина, Кэбот, Фелис, Семеновой) позволяющие значительно снизить степень инвалидности или даже во все устранить ее.

Трудовая терапия является одним из ведущих методов реабилитации детей, страдающих ДЦП.

Трудотерапия при ДЦП у детей дошкольного возраста

Применение трудотерапии в системе реабилитации зависит от клинических особенностей заболевания, динамики репаративных процессов и преследует цель предупреждения развития вторичных патологических изменений в тканях опорно-двигательного аппарата, ограничивающих

двигательную функцию. Методика использования трудовых процессов построена на основе физиологии трудовых движений.

Дети - кинестетики, поэтому переживают свой мир через ощущение, движение, осязание и чувствование. Для детей с церебральным параличом особенно важна разработка точных движений. Деликатная моторика пальцев развивает мозг, его способность контролировать, анализировать и повелевать. Ум ребенка очень часто находится на кончиках пальцев. Это старая педагогическая истина необычайно важна для процесса реабилитации детей – инвалидов с трудностями в интеллектуальном развитии.

Целью трудовой терапии при ДЦП является:

1. Улучшение координации движений;
2. Нормализация распределения тонуса в мышечных группах верхних конечностей;
3. Улучшение функции ослабленных мышц;
5. Подавление патологических рефлексов (гиперкинезы, синкинезии);
6. Развитие целесообразных компенсаторных навыков.

Трудотерапия и трудовое воспитание давно используются как средство реабилитации больных детей и ставят перед собой следующие задачи:

- коррекция ряда двигательных нарушений, касающихся, в первую очередь, манипулятивной активности и тонкой моторики рук;
- стимуляция эмоционально-волевой сферы и, прежде всего, мотивация к действию больного ребенка;
- повышение уровня познавательной активности и расширение объема имеющихся знаний и представлений об окружающей жизни;
- формирование творческих способностей, воображения и фантазии;
- осуществление индивидуального подхода к детям;
- привитие любви и бережного отношения к природе;
- формирование технических умений и навыков в работе с разнообразными материалами;

- начальная профессиональная ориентация детей инвалидов.

-формирование навыков общения.

На занятиях по трудотерапии используются следующие виды трудовой деятельности: аппликация из бумаги, ткани, соломки, лепка из пластилина, глины, тестопластика, папье-маше, работа с природным материалом, рисование красками, карандашами, работа с тканью и нитками, выращивание растений, уход и наблюдение за комнатными растениями.

Большое влияние занятия по трудотерапии оказывают на развитие мышления. На начальном этапе свои первые поделки дети обычно делают по образцу. Вначале рассматривают образец, анализируют его структуру, способы изготовления, потом делают их со взрослыми или самостоятельно, в зависимости от тяжести заболевания.

На следующем этапе детям предлагается изготовление поделки по заказу или по собственному замыслу. Овладевая этой деятельностью, ребенок не только знакомится с разнообразными свойствами используемых материалов, но и сопоставляет их, устанавливает связи. Это способствует пониманию цвета, форм, величин, количества предметов.

В процессе изготовления работы постепенно формируются двигательные навыки и умения, так как изготовление поделок требует от ребенка координированных действий, гибкости рук, пальцев. Во время этих занятий развивается планируемая функция речи, речевая регуляция поведения у говорящих детей, развивается устойчивость внимания, памяти. Наблюдается благоприятный эмоциональный настрой. Радость общения, испытываемая в процессе создания поделки, имеет большое значение для общего развития. А положительные эмоции являются важным стимулом воспитания у детей воли, трудолюбия, что способствует формированию характера ребенка и развитию личности. Развиваются такие качества как целенаправленность, настойчивость, умение доводить начатое дело до конца.

Очень важно правильно оценивать особенности больного ребенка и определить для него посильное задание. При этом должен соблюдаться принцип «от простого к сложному», так как от выполнимости того или иного действия зависит мотивационный настрой больного ребенка на результативное продолжение всей работы.

Целенаправленная работа педагогов и родителей, проводимая в этом направлении, приносит положительные результаты. Учит детей выражать свои мысли и чувства, свои представления об окружающей жизни.

Полученные детьми навыки и умения на этих занятиях помогут перенести опыт в повседневную жизнь, обрести уверенность в своих силах и возможностях. Это является первым шагом на пути к социализации детей с ограниченными возможностями в общество.

Основными принципами работы по программе являются: индивидуальный подход, системность, наглядность, постепенное освоение материала «от простого к сложному». Формой проведения является индивидуальное или подгрупповое занятие. Для детей основным видом деятельности является изобразительная, которая включает в себя рисование, лепку, аппликацию и конструирование. Этот вид деятельности позволяет выработать необходимые знания и навыки, направленные на развитие мелкой моторики, а также способствует развитию творчества. Многообразие форм в работе с детьми с ограниченными возможностями стимулирует их интерес к различным видам художественной и трудовой деятельности, что является необходимым условием формирования личности ребёнка.

Используются следующие методы: игровые ситуации, загадки, сказки, тренировочные упражнения, рассказ, объяснение, беседа, наблюдение, моделирование и конструирование, выполнение графических работ.

Реализация программы

Трудовая реабилитация заключается в занятиях изобразительной деятельностью.

Изобразительная деятельность включает в себя: рисование, лепку, аппликацию, конструирование – и является важным средством эстетического воспитания. Она позволяет детям с ограниченными возможностями здоровья выразить в поделках свое представление об окружающем мире, понимание его, отношение к нему.

Эти занятия доставляют детям радость, создают положительный эмоциональный настрой, способствуют развитию творчества.

Длительность занятия не более 35 минут.

Схема проведения занятий в течение недели посвящена одному виду деятельности.

Для организации трудотерапии и поддержания интереса детей необходимо проводить занятия в сопровождении музыки, пения, создать игровые ситуации, объединить сюжетом, использовать художественное слово.

В трудотерапии используются приспособления: фланелеграфы, 4 – 6 гранники, кольца для плетения веревочек, косичек.

Например: при работе с нитками:

Сравниваем нитки по цвету, выбираем нужный цвет из четырех цветов.

Сравниваем нитки по величине: длинная, короткая. Для того, чтобы детям было легче выполнить задание, используем показ и словесную помощь, а также образец и инструкцию («возьми такую, как у меня», «выбери все такие» и т.д.). Для развития мышц руки предлагаем более толстые по фактуре нитки.

Начинаем работу с самого простого. Нарезаем шерстяные толстые нитки, раздаём их детям, просим растянуть нитку в руках, пощупать между пальцами, намотать на палец, как бы исследовать. Переходим к наматыванию ниток на клубочек, приговаривая: «Рядочек на рядочек получится клубочек».

Затем знакомимся с первым «станочком» из твердого картона, в виде снежинки. И стали учиться наматывать нитки, при этом, читая стихотворение: «Падают снежинки в воздухе морозном, падают на землю кружевные звезды...» Объясняем, что на улице снежинки белые, а у нас разноцветные – «волшебные».

Также учим детей обматывать нитками пластиковые бутылочки и выкладывать простые панно на картоне, например, «воздушные шары». Здесь идёт отработка знания цвета, выбор цвета по желанию.

Когда дети справились с более легким, подготовительным, периодом, переходим к изготовлению ковриков под названием «звёздочное плетение» на 4 – 6 гранниках . Для изготовления коврика берем два карандаша, перекрещиваем их под прямым углом и скрепляем между собой. Один конец нити кладут по диагонали на листе скрещивания и придерживают большим пальцем левой руки, а правой рукой нить туго обматывают один – два раза вокруг луча. Затем нить протягивают к другому лучу, снова наматывают и так далее.

Надо отметить, что работы были выполнены для использования в определенных сказочных ситуациях. Так, звездочки были выполнены для того, чтобы наш любимый колобок смог в темноте найти дорогу домой к бабушке и дедушке.

В конце используем стихотворение А. Блока:

Спят луга, спят леса,
Пала свежая роса.
В небе звёздочки горят,
В речке струйки говорят.
К нам в окно луна глядит
Малым деткам спать велит.

Следующий этап – изготовление коврика «Солнышко» Результат совместной деятельности: панно, сумочки, прихватки. Видя итог своего труда, дети радуются полученному результату, у них развивается желание заниматься трудом в дальнейшем.

Работа с нитками доставляет детям радость, создает положительное эмоциональное настроение, способствует развитию сенсорного восприятия (цвет, величина, форма), развивает познавательную деятельность (память, мышление), развивает сенсомоторику (движение руки и глаза), воспитывает художественный вкус, творческое воображение и навыки культурного труда.

Ожидаемые результаты:

- коррекция нарушенных функций в процессе трудотерапии;
- формирование трудовых умений и навыков;
- развитие творческого потенциала и выявление склонностей детей с ограниченными возможностями к определённому виду деятельности: рисованию, лепке, работа с тканью, выжигание, конструирование и т.д.;
- воспитание художественно-эстетического вкуса, способности ребёнка самовыражения.

Вывод:

Для эффективной реабилитации детей с ДЦП необходима комплексная и индивидуальная разработанная программа реабилитации, которая включала в себя обоснованные методы конкретно для данного ребенка включающая его сопутствующие заболевания. При составлении программы реабилитации также необходимо учитывать скрытые потенциальные двигательные возможности ребенка, соблюдая дидактические принципы: доступности, систематичности, от простого к сложному, от известного к неизвестному. Важно психологическое консультирование родителей, так как активное и главное участие в их лечении должны принимать и они. Чем раньше начато квалифицированное лечение при поддержании двигательной активности ребенка, тем лучше будет результат.