

Использование кинезиотерапии в работе учителя дефектолога



Использование кинезиотерапии в работе учителя дефектолога

Использование кинезиотерапии в работе учителя дефектолога.

В современном мире активно решается вопрос адаптация детей инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Одной из актуальных проблем специалистов работающих с такой категорией детей является выбор адекватных форм взаимодействия с «*особым ребенком*».

Все чаще на занятия к дефектологу попадают дети с нарушением взаимодействия и контакта. Это дети со сложно-сочетанными дефектами: РАС, ДЦП, различные степени интеллектуальных нарушений, синдром Дауна, нарушение слуха, зрения. Характерной особенностью данных категорий являются: слабая мотивация к занятиям, отсутствие интереса к игрушкам, полевое поведение, стереотипии различной направленности. Так же отмечается высокий уровень тревожности, агрессивности, кратковременный неустойчивый контакт или даже его отсутствие.

Сложность работы специалиста заключается в том, что дети не понимают отдельных простых речевых инструкций, не используют вербальные средства общения, у них нет подражательной активности, в том числе и речевой, обычно любые эмоциональные проявления выражают криком.

С каждым годом увеличивается количество методов и терапий для более эффективной реабилитации детей со сложно сочетанными диагнозами. Одним из методов работы является кинезиотерапия (*кинезиология*).

Кинезиология – это современное направления оздоровления, использующее мышечное тестирование для диагностики и комплекс различных воздействий для коррекции отклонений. Она рассчитана на помощь больным людям (*с различными отклонениями и нарушениями здоровья*). Кинезиотерапия – это действенный метод для снятия стресса; коррекции дислексических нарушений; эффективный способ устранения фобий и навязчивых форм поведения, а также один из действенных способов установления контакта с «*особым ребенком*», так как используется личностно-ориентированный подход.

Почему кинезиотерапия помогает достигать положительной динамики в работе? В первую очередь понимание того, что при врожденной или приобретенной патологии центральной нервной системы дефект отдельной ее функции можно стимулировать через другие полноценные (*более сохранные*) системы. Обратим внимание, что у детей с нарушениями в развитии поверхностно не отличаются от здоровых детей нарушением статокINETических функций: сидения, стояния, ходьбы, бега, захвата предметов, поисковых движений. Только при длительном наблюдении за «*особыми детьми*» можно заметить: восприятие своих конечностей как средства достижения целей

отсутствует, характерных для сверстников движений дети избегают. Можно увидеть, как ребенок без определенного смысла и заинтересованности бьет палкой, толкает мяч, прокручивает обруч. Новые предметы он игнорирует изначально или после непродолжительного созерцания. Лазить по лестнице, прыгать на одной или двух ногах, рационально двигаться в разных направлениях, получать предметы из неудобных положений ребенок если и может, то только спонтанно, а не контролируемо. Сложные манипуляции, например, с предметами, кажутся вообще невозможными. И с возрастом движения не совершенствуются. Что со временем еще больше ограничивает возможности ребенка, отдаляет его от общества. Учитывая, что картина болезни дополняется задержкой развития речи и психических функций, мы рассматриваем реабилитацию детей как комплексный процесс интенсивного лечения и реабилитации по индивидуальному плану с обязательным привлечением к ней родителей.

Кинезитерапия обладает широким спектром методик, способствующих развитию пространственной ориентации (вправо-влево, вверх-вниз, координации, ловкости, равновесия, силы, инициативности, высокого уровня чувствительности, мотивации к взаимодействию, владения гимнастическими предметами, ощущения собственных конечностей и способности к управлению ими. Особое внимание уделяется развитию смелости, которая практически отсутствует у детей и проявляется страхом - прежде всего перед новыми задачами и предметами. Отсутствие собственной инициативы у детей, даже при наличии отработанных упражнений, требует от дефектолога совершенного владения методами ее стимуляции через телесные, слуховые и зрительные раздражители. Глубокое понимание специалистом особенностей дефекта психической и речевой сфер повышает эффективность занятий и ускоряет процесс движения к общей цели комплексной реабилитации.

В комплексе занятий специалисты центра используют различные методы кинезиологических упражнений:

- ритмические потешки и паузы,
- артикуляционные комплексы,
- дыхательные упражнения,
- различные тренажеры,
- корректирующие позы.

Для результативности коррекционно-развивающей работы, дефектологом учитываются следующие условия. Все упражнения проводятся ежедневно, начиная с раннего возраста учим выполнять пальчиковые игры и упражнения в игровой форме, от простого к сложному. Все занятия проводятся в доброжелательной обстановке, от детей дефектолог требует точное выполнение движений и приемов или приближенное к ним с дальнейшим совершенствованием, упражнения проводятся стоя или сидя за столом (начинаем с той позы которая доступна ребенку, все занятия стараемся проводить под музыкальное сопровождение *(если не мешает комфортному состоянию ребенка)*).

Скоординированные усилия психолога, логопеда, дефектолога при реабилитации «особого» ребенка существенно увеличивают возможность достижения высокой динамики и сокращают трудности адаптации ребенка к жизни в социуме, дают возможность родителям строить оптимистичные планы по поводу его будущего.

Крючкова А.В