

ФГАОУ ВПО «Казанский (Приволжский) Федеральный университет»
Институт психологии и образования
Приволжский межрегиональный центр повышения квалификации и
профессиональной переподготовки работников образования
Отделение общей и коррекционной педагогики и психологии

Проектная работа на тему:
«Методика проведения коррекционно-развивающей работы по
формированию моторных функций у детей раннего возраста с детским
церебральным параличом в условиях Лекотеки»

Автор проекта:
Шарафеева Р.Ф. – учитель-логопед высшей квалификационной категории
МАДОУ «Детский сад № 391 комбинированного вида»
Ново-Савиновского района г.Казани

Научный руководитель: Марина Петровна Осиповская

Казань, 2014

Оглавление

Введение.....	3
1. Актуальность проекта.....	4
2. Цель и задачи проекта.....	5
3. Проектное решение.....	6
4. Жизненный цикл и этапы реализации проекта.....	13
5. Бюджет проекта.....	14
6. Ожидаемые результаты реализации проекта.....	15
6.1 Прогнозируемые социальные эффекты.....	15
7. Основные критерии и показатели эффективности реализации проекта.....	15
Заключение	16
Список используемой литературы.....	17
Глоссарий.....	18
Приложение.....	19

Введение

Приблизительно 2-5% детей первых лет жизни имеют ограниченные возможности здоровья (далее ОВЗ) или особые образовательные потребности, из-за которых они не могут быть включены в имеющиеся образовательные программы вследствие тяжести и сложности нарушений развития или расстройств поведения, приводящих к социальной дезадаптации. [2]. Кроме того, дети раннего возраста нуждаются в особом индивидуально-ориентированном подходе, включающем поддержку их личностного развития, формирование психологических предпосылок учебной деятельности, оптимизацию родительско-детского взаимодействия, создание развивающей среды. К данной категории детей относятся дети с детским церебральным параличом (далее – ДЦП).

Исходя из требований Специального федерального государственного стандарта общего образования детей с ОВЗ, необходимо раннее начало их обучения с использованием специальных методов, приемов и средств обучения, обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды. [5].

Для оказания планомерной коррекционно-развивающей работы детям с церебральным параличом нужны современные реабилитационные учреждения, эффективные методы реабилитации, современные технические средства, а также компетентные руководители и специалисты. В последние годы в системе образования России получило развитие новое направление – оказание ранней комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи таким детям. Особой популярностью пользуется направление, получившее название «Лекотека» (от шведского «leko» - игрушка и греческого «tek» - «собрание», «коллекция»). Лекотека – это служба психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с проблемами развития. Она подразумевает ежедневные бесплатные индивидуальные занятия для детей (от 2 месяцев до 7 лет) с логопедом, дефектологом, психологом. Это наиболее доступная форма дошкольного образования для детей с ДЦП, т.к. эти дети, в основном, не имеют возможности по разным причинам посещать дошкольные учреждения. Лекотека предоставляет спектр услуг для улучшения жизни детей с особыми образовательными потребностями путем использования игры. [3]

Деятельность лекотеки связана с использованием вспомогательных средств, обеспечивающих полноценное вовлечение ребенка с особыми нуждами и окружающих его людей в игровую активность для обучения и

развития общения в игре. Эти средства должны перекрывать все основные потребности ребенка с особыми нуждами, связанные с организацией его игровой деятельности.

В Республике Татарстан разработана «Комплексная программа формирования системы межведомственного патронажного сопровождения по месту жительства семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье, на 2012 – 2014 годы». Ее целью является создание механизма межведомственного взаимодействия по сопровождению семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье. В связи с необходимостью сохранения принципа преемственности в сопровождении семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в рамках организуемых специальных учреждений предусмотрено открытие 8 специализированных игровых комнат – Лекотек [4]. Такая специализированная игровая комната уже функционирует в муниципальной бюджетной дошкольной образовательной организации № 12 г.Казани (далее МБДОО).

В Лекотеке коррекционная работа проводится всеми специалистами на основе специально разработанных программ, которые адаптированы к условиям Лекотеки и в полной мере используют ее ресурсы. Педагоги Лекотеки на основе специальных методов, приемов и средств помогают детям с нарушениями развития через игру, являющейся ведущей деятельностью у детей дошкольного возраста, формировать у них предпосылки к учебной деятельности, поддерживают развитие личности детей, оказывают психолого-педагогическую помощь родителям. Таким образом, занятия для ребенка и его семьи строятся так, чтобы помочь детям учиться и развиваться.

1. Актуальность проекта

В последние годы в отечественной и зарубежной логопедии возрос интерес к проблеме ранней диагностики нарушений развития детей. Раннее начало коррекционно-педагогической работы (в первые 4 года жизни) способствует максимальному использованию компенсаторных возможностей детского организма.

Проблема ДЦП сегодня весьма актуальна для нашей страны. Как отмечают российские специалисты, в последние 15 лет наблюдается тенденция к увеличению количества пациентов с этим недугом. Статистические данные, представленные в 2010 г. Министерством здравоохранения, показывают, что 71 429 детей с детским церебральным параличом в возрасте до 14 лет и 13 655 детей в возрасте 15-17 лет. [2]

Детский церебральный паралич - тяжелое заболевание, связанное с перинатальным поражением нервной системы. Моторные нарушения у детей с церебральным параличом разнообразны и обусловлены действием

определенных факторов, которые непосредственно связаны со спецификой самого заболевания.

Нарушения в двигательной сфере, которые имеет ребенок с ДЦП, налагают специфический отпечаток на его общее развитие. Но, несмотря на все особенности, игра остается для него тем же необходимым средством для развития интеллекта, эмоций, коммуникации, крупной и мелкой моторики. Проблема лишь в том, что такой ребенок развивается медленнее. Он часто не может координировано и легко действовать пальцами рук из-за того, что не может правильно выполнять определенные крупные движения, но если помочь ему во время игры использовать уже приобретенные, пусть и весьма ограниченные, навыки, то это позволит ему учиться.

При своевременной диагностике и целенаправленном восстановительном лечении уровень инвалидности ребенка может быть существенно снижен. Однако единого стандартизированного метода лечения детского церебрального паралича не существует. Требуется совместная работа специалистов и родителей, для правильного определения потребностей больного ребенка и разработки наиболее эффективного индивидуального плана коррекции.

Детям с церебральным параличом необходимо особое образование и воспитание. Для оказания планомерной коррекционной работы нужны современные реабилитационные учреждения, эффективные методы реабилитации, современные технические средства, а также компетентные руководители и специалисты.

Специалисты разного профиля, разрабатывающие методы лечения и обучения детей с церебральным параличом, такие как К.А. Семенова, Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова, Р.Д. Бабенкова, Н.В. Симонова, Э.С. Калижнюк, И.И. Мамайчук, И.Ю. Левченко, Г.В. Кузнецова, О.Г. Приходько указывают на трудности формирования игровой деятельности и моторных навыков у детей с таким диагнозом. В работах Е.Ф. Архиповой, М.П. Сакулиной, Т.С. Комаровой, В.С. Кузина, Н.М. Сокольниковой, Е.В. Шорохова и др. отмечается, что раннее выявление патологии и своевременное коррекционно-педагогическое воздействие в раннем возрасте позволяют уменьшить, а в некоторых случаях и исключить речевые нарушения у детей с церебральным параличом в старшем возрасте.

Таким образом, очевидна актуальность проблемы ранней диагностики моторных функций (в частности мелкой моторики), а также комплексной педагогической работы, направленной на их коррекцию у детей с ДЦП от года до 4-х лет.

2. Цель и задачи проекта

Цель проекта: разработка и внедрение в практику основных форм, методов работы по формированию и развитию мелкой моторики у детей раннего

возраста с ДЦП с тем, чтобы предупредить речевые нарушения в старшем возрасте.

Задачи проекта:

1. Разработка основных методов и приемов коррекционно-развивающей работы с детьми раннего возраста с ДЦП по формированию и развитию мелкой моторики рук в условиях Лекотеки.
2. Разработка системы ресурсного обеспечения для коррекционно-развивающей работы: диагностического и дидактического материала.
3. Реализация основных методов и приемов коррекционно-развивающей работы на практике и оценка её эффективности.

Целевая группа проекта: дети раннего возраста (с 1 года до 4 лет) с детским церебральным параличом.

Объект исследования: мелкая моторика детей раннего возраста с ДЦП.

Предмет исследования: методы и приемы развития мелкой моторики у детей с ДЦП доречевого уровня развития.

3. Проектное решение (основные идеи проекта, отражающие его новизну)

При выборе темы проекта мы исходили из предположения о том, что коррекция мелкой моторики у детей, страдающих детским церебральным параличом, будет проходить эффективнее в условиях Лекотеки, так как она позволяет строить коррекционный процесс на основе игры, как ведущей деятельности детей дошкольного и дошкольного возраста, а также обеспечить помощь детям, которые не принимаются в специальные дошкольные учреждения, в связи с тем, что они не могут самостоятельно передвигаться и не имеют достаточных навыков самообслуживания, выпадая, таким образом, из образовательного процесса.

Прежде чем начать целенаправленную коррекционно-развивающую работу с детьми раннего возраста по развитию их моторных функций, в частности, мелкой моторики рук, необходимо четко представлять особенности ее развития у данной категории детей.

Для детей с ДЦП характерно сильное отставание в развитии их двигательных функций. У них отмечается патологическое состояние кистей рук, характеризующееся приведением первого пальца к ладони и плотным сжатием кулаков. В некоторых случаях кисть бывает паретичной, свисающей. У подавляющего большинства детей отсутствует зрительно-моторная координация. Только к двум годам очень немногим детям доступна предметная

деятельность с помощью взрослого. Во всех случаях отмечается патологическое изменение мышечного тонуса.

Тонкие движения развиваются только после того, как ребёнок научится сохранять позу, т.е. от её стабильности, от развития крупных движений и от способности воспринимать и обрабатывать сенсорную информацию разного рода. Возраст имеет лишь ориентировочное значение.

Отмечаются следующие особенности развития тонкой моторики у детей с церебральным параличом:

- Из-за недостаточной стабильности туловища и таза ребёнок не может удерживать неподвижно одну часть тела, а другой в то же время совершать какое-то движение.

- Из-за неправильного положения и неправильных образцов движений туловища, плеча, предплечья и кисти ребёнок не может дотянуться до предмета, захватить его, выпустить из рук, а также развивать другие навыки мелкой моторики.

- Ладони могут быть постоянно сжаты в кулаки – при неправильном положении всего тела, или могут быть лишь слегка согнуты пальцы – при нарушении мышечного тонуса только в руке. К тому же у ребёнка может понижаться чувствительность кисти, что особенно часто встречается при спастической гемиплегии.

- Из-за полностью или частично нарушенного баланса у ребёнка руки могут быть всё время заняты – малыш использует одну или обе руки для опоры.

- Развитие навыков мелкой моторики может остановиться на ранних этапах. Например, долгое время у ребёнка сохраняется примитивный хватательный рефлекс (предмет зажимается между основанием ладони и двумя или более пальцами) и зеркальные движения, которые обычно наблюдаются у младенцев и маленьких детей. Когда младенец тянется за игрушкой, подвешенной над его кроваткой, дотягивается до неё и раскрывает кисть, то вторая рука совершает те же движения: ладошка открывается и рука «хватает предмет»; такие движения неактивной рукой и называют зеркальными.

- Ребёнок выпускает предмет из руки незрелым или неправильным способом. Например, при повышенном мышечном тонусе (спастические формы ДЦП) малыш, разжимая ладонь, сгибает запястье и разгибает пальцы, а при меняющемся тонусе и произвольных движениях (гиперкинетические формы) – отдёргивает руку с раскрытой ладонью и чрезмерно разогнутыми пальцами

У одних детей способность действовать руками страдает из-за нарушения зрения и восприятия, у других – из-за неспособности одновременно слушать и следить за тем, что они делают. Это отражается не только на способности действовать руками, но и на темпах обучения.

Понимание специфики развития мелкой моторики у детей с ДЦП дает возможность определить индивидуальный маршрут ребенка в ходе реабилитационного периода в условиях Лекотеки.

Реабилитационный период включает в себя четыре этапа:

1. Подготовительный этап.
2. Диагностический этап.
3. Основной этап.
4. Заключительный этап.

Подготовительный этап начинается со сбора анамнеза, педагог получает информацию о внутриутробном и раннем развитии ребенка, о его социальном окружении, медицинскую информацию. На этом этапе проводится ознакомительная беседа с семьей, устанавливается эмоциональный контакт с самим ребенком. Специалист анализирует отношения сложившиеся между ребенком и родителем.

На следующем этапе проводится диагностика уровня сформированности моторных функций ребенка. Диагностика проводится в присутствии или при непосредственном участии родителей. Ребенок выполняет задания, приведенные в разделе «Обследование подвижности рук и моторики пальцев» (по материалам Ефименко Н.Н. и Стребелевой Е.А. (Приложение 1)). Наряду с этим оцениваются и навыки самообслуживания ребенка.

На третьем этапе с ребенком начинается коррекционно-развивающая работа по индивидуальному плану. Родителей знакомят с предстоящим ходом коррекционного процесса и привлекают к активному участию в нем.

Родители ребенка постоянно присутствуют на занятиях и действуют совместно с ребенком. Это позволит не только показать родителям как идет процесс, но и укрепить их отношения с ребенком, поможет им лучше понять его потребности и совместно достичь успехов.

Занятия проводятся небольшими подгруппами по 3-4 ребенка. Дети с церебральным параличом лишены возможности активно взаимодействовать со сверстниками и посещать детские сады, что является серьезной проблемой для развития любого дошкольника, тем более имеющего нарушения развития. Присутствие ребенка на подгрупповых занятиях позволит ему ощутить чувство соревнования, совместной деятельности, пробудить интерес к занятиям.

В ходе занятий используется различное оборудование, размещенное в соответствии с зонами, на которые поделено пространство Лекотеки (двигательная, сенсорная и релаксационная).

На заключительном этапе проводится мониторинг умений и навыков детей, полученных в ходе коррекционно-развивающей работы и его сравнительный анализ с начальным этапом работы.

Коррекционно-развивающая работа начинается с развития зрительно-моторной координации. В этом плане проводят:

- упражнения по развитию пальцевого осязания;
- упражнения на развитие хватательной функции руки;
- упражнения на формирование манипулятивной функции рук и дифференцированных движений пальцев рук. (см. Приложение)

Методика коррекционно-развивающей работы с детьми в возрасте от одного года до четырех лет, страдающими детским церебральным параличом, включает в себя проведение массажа кистей и пальцев рук, пальчиковую гимнастику, упражнения, направленные на развитие движений рук и действий с предметами, игры-упражнения для формирования пальцевого захвата мелких предметов; упражнения по подготовке руки к изодейтельности и письму, а также упражнения, подготавливающие ребенка к овладению навыками самообслуживания.

Целью коррекционно-развивающей работы является последовательное развитие и коррекция движений руки, формирование мелкой моторики, что обеспечивает своевременное развитие речи, личности ребенка, адаптацию в социуме.

Основные принципы построения коррекционно-развивающей работы:

1. Раннее начало коррекционно-развивающей работы с детьми, страдающими ДЦП, т.е. с первых недель и месяцев жизни, т.к. двигательные нарушения приводят к вторичной задержке развития других функций.

2. Коррекционно-развивающая работа строится на основе тщательного изучения нарушенных и сохранных функций. Дифференцированный подход во время занятий предусматривает учет возможностей ребенка и построение системы упражнений, находящихся в зоне его ближайшего развития.

3. Использование кинестетических стимуляций в развитии и коррекции движения рук.

4. Творческое использование таких основных дидактических принципов, как индивидуальный подход, систематичность и последовательность в преподнесении материала, активность и наглядность. Эти принципы обучения связаны друг с другом и взаимообусловлены, но должны использоваться с учетом специфических особенностей детей, страдающих ДЦП.

5. Организация занятий в рамках ведущей деятельности.

6. Комплексное медико-педагогическое воздействие, предусматривающее проведение как педагогических, так и медицинских мероприятий, направленных на восстановление и развитие нарушенных функций.

7. Коррекционно-развивающая работа должна проводиться ежедневно.

8. Главное требование к педагогам – соблюдение охранительного режима.

При проведении занятий важное значение имеет поза ребенка. Он должен находиться в той позе, которая в наибольшей степени способствует мышечному расслаблению, уменьшению насильственных движений. При выборе правильной позы следует, прежде всего, обращать внимание на положение

головы: она не должна быть повернута в сторону, опущена на грудь или поднята вверх и опрокинута назад.

9. Большое значение при педагогической коррекции имеет взаимосвязь педагогов и родителей ребенка-инвалида. Ошибки семейного воспитания могут ещё более усугубить отклонения психофизического развития. К недостаткам воспитания в семье можно отнести: гипо– и гиперопеку, отрицательный психоэмоциональный фон, реактивные состояния негативного характера. Поэтому родители, наряду с ежедневным совместным с ребенком посещением занятий специалистов в Лекотеке, по окончании курса реабилитации получают рекомендации по формированию навыков самообслуживания, развитию мелкой моторики рук, соблюдению охранительного щадящего режима, развитию коммуникативных функций (в том числе и речи), особенностям внутрисемейных взаимодействий, включающих доминирование поощрительных реакций, ситуаций успеха.

При определении системы работы по коррекции двигательных нарушений следует учитывать, что личностная незрелость ребенка, страдающего ДЦП, проявляется в слабости волевых установок, эмоциональной лабильности. Стойкие неудачи при попытках воспроизвести нужное движение или действие может привести к отказу от занятий. Поэтому любое задание надо предлагать в игровой форме, которая вызовет у него интерес, но и за счет положительной эмоциональной стимуляции будет способствовать повышению психического тонуса, а следовательно, и улучшению работоспособности.

Каждое занятие по развитию мелкой моторики рук рекомендуется начинать с элементов массажа или самомассажа кисти и пальцев рук, которые рекомендуется выполнять и родителям в режимных процессах 2 – 3 раза в день по 2-3 минуты.

Виды упражнений:

- поглаживание взрослым обеих поверхностей рук (внутренней и наружной) по направлению от кисти до локтя 6-8 раз, отдельно по каждой руке);
- сгибание и разгибание взрослым всех пальцев руки ребёнка одновременно (за исключением большого пальца) – от 4 до 10 раз на каждой руке отдельно;
- спиралевидные движения пальца взрослого по раскрытой ладони ребёнка от её середины до основания пальцев с переходом на движение по внутренней стороне большого пальца – 2-4 раза по каждой ладони («рисуем», «мотаем клубочек»);
- точечные нажатия большим и указательным пальцами взрослого на середину каждой фаланги каждого пальца ребёнка по направлению от его кончика к основанию в двух плоскостях: тыльно-ладонной и межпальцевой –

все пальцы кисти массируются по очереди 1-2 раза («мы вот так шагаем, топ-топ, топ-топ, мы шагаем»);

- отведение и приведение взрослым большого пальца ребёнка в трёх направлениях: вперёд-назад, в бок – в сторону, по кругу;

- ласковое поглаживание взрослым каждой ручки ребёнка по направлению «от периферии к центру» – 5-6 раз.

Весь комплекс упражнений по развитию мелкой моторики рук условно можно разделить на 3 составляющие:

I. Пальчиковая гимнастика и пальчиковые игры.

Пальчиковые игры – это инсценировка каких-либо рифмованных историй, сказок, стихов при помощи пальцев. В ходе пальчиковых игр дети, повторяя движения взрослых, активизируют моторику рук. Тем самым вырабатывается ловкость, умение управлять своими движениями, концентрировать внимание на одном виде деятельности.

Поначалу дети обучаются несложным статическим позам кистей и пальцев рук, постепенно они усложняются, затем добавляются упражнения с последовательно производимыми мелкими движениями пальцев и, наконец, с одновременно производимыми движениями. На первых занятиях все упражнения выполняются в медленном темпе. Педагог следит за правильностью позы кисти руки и точностью переключений с одного движения на другое. При необходимости помочь ребенку принять нужную позу, позволить поддержать и направить свободной рукой положение другой руки.

Упражнения могут проводиться на разных уровнях сложности: по подражанию, по речевой инструкции.

II. Упражнения для пальцев и кистей рук с использованием различных предметов:

- собирание пирамидок, матрешек, мозаики;
- нанизывание колец на тесьму, стержень;
- работа с пособиями по застёгиванию молний, пуговиц, кнопок, крючков, замков разной величины;
- сортировка монет;
- перебор крупы;
- работа со счетными палочками или спичками;
- работа с бумагой;
- лепка (глина, пластилин, тесто);
- шнуровка на специальных рамках, ботинок;
- завязывание узлов на толстой веревке, на шнурке, нитке;
- игры с песком, водой;
- игры с конструктором, кубиками;
- сминание руками поролоновых шариков, губки, пищащих игрушек;

- складывание рамок и пазлов (к должна быть простой, с контрастными цветами.) Вначале достаточно поставить на место одну деталь, постепенно усложнять (две и более деталей);

- пальчиковый театр.

Важное место в работе по развитию моторики детей раннего возраста с ДЦП занимает ритмическая организация движений, оказывающая положительное влияние на совершенствование слухо-зрительно-двигательной организации движений. Достигается это в упражнениях, суть которых состоит в том, что ребенок должен воспроизвести движениями определенный ритмический рисунок в виде единой плавной кинестетической мелодии. Такими движениями могут быть хлопки, постукивание по столу и т.д.

III. Игры-упражнения по подготовки руки к изодетельности (занятия по 15-20 минут).

1. Рисование вертикальных линий, ребенок с помощью взрослых рисует карандашом или фломастером, рука малыша движется сверху вниз.

2. Рисование горизонтальные линии, штрихи. Рука движется слева направо.

3. Рисование на подносе или в ящике с песком.

На поднос высыпается мелкий песок и педагог проводит пальцем вертикальную линию сверху вниз. Затем берет ладонь ребенка в свою руку и помогает малышу повторить «рисунок» взрослого. Немного потренировавшись, ребенку предлагается провести вертикальные линии самостоятельно. Обязательно необходимо похвалить малыша, а затем научить его проводить горизонтальные линии.

4. Рисование ладошкой.

В блюдце разводят гуашевую краску, опускают в нее ладонь, затем оставляют отпечаток на листе бумаги и говорят малышу: «Вот как получилось, а теперь ты». Малыш повторит вслед за взрослым все, что ему показывают.

5. Рисование пальцами и пробкой.

С помощью пальца и пробки получают забавные рисунки. «Печатать» можно не только пробочкой, но и обратной стороной карандаша, крышечками и т.д.

6. Рисование красками.

Рисовать красками гораздо сложнее, чем карандашом, пальцами, ладошкой. На первых занятиях ребенку показывают, как нарисовать красками разноцветные линии. «Смотри, как я нарисую ленточку. Я возьму кисточку, этот пальчик держит кисточку сверху, этот снизу. Опущу кисточку в водичку, обмакну в краску и проведу по бумаге сверху вниз. Получилась ленточка».

Педагог рисует несколько ленточек, каждый раз комментируя свои действия. Точно так же можно показать ребенку, как рисовать «дорожки», «ниточки», «ручеек». Далее взрослый рисует шарик или флажок, а ребенок

дорисовывает веревочку или палочку. Или, наоборот, взрослый рисует ниточку, а ребенок «нанизывает» на нее бусы.

7. Рисование в технике примакивания.

Кисть, смоченную в краске, прикладывают всем ворсом к бумаге. Получается отпечаток, который похож и на огонек, и на листик, и на цветок.

Взрослый может нарисовать силуэт яблони, а ребенок дорисует яблоки. Или взрослый рисует силуэт елки, а ребенок «зажигает на ней огоньки». Можно вырезать из бумаги силуэты чашки, блюда, платья или зонтика и предложить ребенку раскрасить их кисточкой, пальцем или пипеткой. Чтобы сделать рисунок пипеткой, взрослый набирает в пипетку краску и просит ребенка нанести капельки на цветную бумагу или специальные формочки.

Вслед за развитием навыков мелкой моторики начинает развиваться речь, которая помогает ребёнку решать задачи, связанные с действием руками. В это время ребёнок знакомится с книгами, учится переворачивать страницы, показывать предметы, о которых идёт речь, а иногда и называть их.

Таким образом, развитие мелкой моторики положительно влияет на становление детской речи, повышает работоспособность ребёнка, внимательность, повышает активность, стимулирует интеллектуальную и творческую деятельность.

4. Жизненный цикл и этапы реализации проекта

Сроки реализации проекта 01.09.2014 г. – 31.05.2015 г.

Этапы реализации проекта

1. Подготовительный – с 01.09.2014 г. – 01.10.2014 г.
2. Основной – 01.10.2014 г. – 15.05.2015 г.
3. Заключительный – с 15.05.2015 г. – 31.05.2015 г.

Программа проектных мероприятий

№	Комплекс мер	Место проведения	Срок проведения	Ответственный
Этап 1				
1.	Выбор темы проекта	Лекотека при МБДОО	01.09.2014г.	Автор проекта
2.	Постановка цели и задач проекта	Лекотека при МБДОО	01.09.2014г.	Автор проекта
3.	Изучение и анализ литературы по данной проблеме	Лекотека при МБДОО	01.09.2014 – 30.09.2014г.	Автор проекта
Этап 2				
1.	Разработка методического комплекта диаг-	Лекотека при МБДОО	01.10.2014 – 15.05.2015г.	Автор проекта

	ностики и коррекции мелкой моторики рук в условиях Лекотеки			
2.	Апробирование эффективности методического комплекта	Лекотека при МБДОО	01.10.2014 – 15.05.2015г.	Автор проекта
Этап 3				
1.	Оформление результатов проекта	Лекотека при МБДОО	15.05.2015 – 31.05.2015г.	Автор проекта

5. Бюджет проекта

Статья расходов	Источник финансирования	Объем собственных средств (руб.)	Объем запрашиваемых средств (руб.)
Игрушки	МОиН РТ		350 000
Сенсорная комната	МОиН РТ		150 000
Массажёры	родители	100	
Пластилин	родители	60	
Тесто для лепки	родители	100	
Гуашь или краски акварельные	родители	120	
Бумага для рисования	родители	70	
Итого		450	500 000

6. Ожидаемые результаты реализации проекта

1. Повышение уровня развития мелкой моторики у детей раннего возраста с церебральным параличом. Закрепление полученных знаний, умений и навыков в предметно-игровой деятельности.

2. Создание системы коррекционно-педагогической работы по развитию мелкой моторики рук у детей раннего возраста с ДЦП.

3. Продуктивное взаимодействие всех субъектов сопровождения детей с ДЦП.

6.1. Прогнозируемые социальные эффекты

Стейкхолдеры	Социальные эффекты
Обучающиеся	Повышение уровня моторных функций и коммуникативных навыков.
Родители	Социальное, эмоциональное взаимодействие родителей, педагогов и детей.
Педагогический коллектив	Улучшение взаимодействия с детьми; совершенствование педагогического мастерства

7. Основные критерии и показатели эффективности реализации проекта

Критерий эффективности	Условие (%)	Измеритель
Улучшение движения кистей и пальцев рук.	10-15 %	Кисти рук приобретают хорошую подвижность, гибкость, исчезает скованность движений.
Изменение типа хватания, захвата с кулачкового на трёхпальцевый.	15 %	Движения в руке становятся более согласованными, координированными.
Улучшение других показателей.	20 %	Качественно улучшается уровень коммуникативных функций. Развивается память, мышление, внимание. Определяется ведущая рука. Наблюдается проявление согласованности зрительного и двигательного анализаторов. Улучшаются сенсомоторные функции ребенка: тактильные ощущения, различение цвета, формы, размера предмета, ориентировка в пространстве.

Заключение

Проблема развития мелкой моторики рук у детей раннего возраста с церебральным параличом представляет большой интерес для физиологов, психологов и педагогов, так как движения рук всегда тесно связаны с речью и способствуют ее развитию.

Формирование и развитие тонкой моторики кисти и пальцев рук играет роль стимула развития центральной нервной системы, всех психических процессов, в том числе и коммуникативных функций, а впоследствии и речи. Поэтому приемы работы по развитию мелкой моторики рук у детей изучаются и широко представлены в литературе. Однако не разработана поэтапная система работы по коррекции нарушений тонкой моторики детей раннего возраста с ДЦП.

Анализ состояния мелкой моторики детей с ДЦП на основе, предлагаемой в данном проекте, диагностики дает возможность сделать заключение о том, что оно характеризуется рядом особенностей: движения пальцев рук плохо координированы, снижены скорость, точность и переключаемость при выполнении различных движений, наблюдаются ручная неловкость и моторная

истощаемость при выполнении любых движений. Все эти особенности можно проследить и во всей двигательной сфере детей с ДЦП. Все это требует проведение целенаправленной коррекционно-развивающей работы по их преодолению.

Положительные результаты такой коррекции дают возможность детям преодолеть моторные нарушения, значительно улучшить уровень развития ручной моторики и в дальнейшем преодолевать речевые нарушения.

Успехи детей свидетельствуют об эффективности коррекционно-педагогической работы по развитию моторных функций у детей раннего возраста с ДЦП.

Список использованных документов и источников информации

1. Архипова Е.Ф. Коррекционно-педагогическая работа при церебральном параличе у детей в доречевом периоде. – М. : АСТ: Астрель, 2007. – 232 с.
2. Заболеваемость ДЦП в России [Электронный ресурс]/А.Корнеева. – Электрон.дан. – М.: Медицинский портал «МЕД-инфо», 2011. – Режим доступа: <http://med-info.ru/content/view/20>, свободный. – Загл. с экрана.
3. Ильина С.К. Лекотека в ДОУ, Организация, документация/С.К.Ильина. – М.: ТЦ Сфера, 2011. – 128 с. – (Приложение к журналу «Управление ДОУ»).
4. «Комплексная программа формирования системы межведомственного патронажного сопровождения по месту жительства семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье на 2012-2014 годы».
5. Концепция Специального Федерального государственного образовательного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья/ [Н.Н.Малофеев, О.И.Кукушкина, О.С.Никольская, Е.Л.Гончарова]. – М.: Просвещение, 2013. – 42 с. – (Стандарты второго поколения).
6. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб. Пособие для студ. сред. пед. учеб. Заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 192 с.
7. Приходько О.Г. Принципы организации логопедической работы с детьми раннего возраста, страдающими неврологическими заболеваниями// Развитие и коррекция. – 1998 г. – Вып. 3. – с. 65-76.

Глоссарий

Детский церебральный паралич – заболевание центральной нервной системы при ведущем поражении двигательных зон и двигательных проводящих путей головного мозга.

Зона ближайшего развития – уровень развития, проявляющийся у ребенка в совместной деятельности со взрослым, но не актуализирующийся в его индивидуальной деятельности.

Лекотека - это служба психологического сопровождения и специальной педагогической помощи родителям, воспитывающим детей с выраженными нарушениями и проблемами развития.

Мелкая моторика – это совокупность скоординированных действий мышечной, костной и нервной системы человека, зачастую в сочетании со зрительной системой в выполнении мелких, точных движений кистями и пальцами рук и ног.

Реабилитация – сочетание медицинских, общественных и государственных мероприятий, проводимых с целью максимально возможной компенсации (или восстановления) нарушенных или утраченных функций организма и социальной реадaptации (или адаптации) больных, пострадавших и инвалидов.

Социальная дезадаптация – это частичная или полная утрата человеком способности приспосабливаться к условиям социальной среды. Социальная дезадаптация означает нарушение взаимодействия индивидуума со средой, характеризующееся невозможностью осуществления им в конкретных микросоциальных условиях своей позитивной социальной роли, соответствующей его возможностям.

Диагностические материалы

Обследование подвижности рук и моторики пальцев

(по материалам Ефименко Н.Н. и Стребелевой Е.А.)

Методика 1 «Возьми мяч»

Цель: Задание направлено на выявление умения обхватывать большие предметы двумя руками, распределяя пальцы на предмете.

Оборудование: Мяч средней величины.

Проведение обследования: Педагог берёт мяч средней величины, подбрасывает его несколько раз, стучит им об пол, прокатывает и, когда ребёнок весь сосредоточится на его действиях, протягивает ему этот мяч прямо в руки.

Оценивается: Направление рук к предмету (кисти, сжатые в кулак). Попытки ребёнка взять мяч раскрытыми ладонями с широко расставленными пальцами, обхватив мяч с боков.

Тревожные признаки: Ассиметричность в положении кистей; согнутость пальцев одной из рук, их излишнее напряжение. Очень важным является то, какая ладонь находится в нижнем положении (смещение к низу более сохранной руки).

Методика 2 «Поймай мяч»

Цель: Выявление умения хватать большие предметы двумя руками, распределяя пальцы на предмете, правильно устанавливая расстояние от себя до мяча, направление в пространстве (справа, слева, прямо); действовать обеими руками.

Оборудование: Надувной мяч яркой расцветки, верёвка, леска для подвешивания мяча.

Проведение обследования: Ребёнок сидит на стуле, над ним опускают мяч, привязанный к верёвке, конец которой держит взрослый. Верёвка перекинута через леску, мяч постепенно опускают и просят малыша поймать его, не вставая со стула. Мяч появляется слева, справа на таком расстоянии, чтобы ребёнок мог схватить его.

Оценивается: Направление рук к предмету (кисти, сжатые в кулак). Попытки ребёнка взять мяч раскрытыми ладонями с широко расставленными пальцами, обхватив мяч с боков.

Методика 3 «Подними мячик»

Цель: Определение ведущей руки.

Оборудование: Разноцветные теннисные мячики.

Проведение обследования: Небрежно, как бы невзначай уронить мяч в сторону ребёнка. Ребёнок должен поднять мячик.

Оценивается: Какой рукой ребёнок захватывает и поднимает мяч. Захват предмета и его удержание в руке.

Методика 4 «Брось мне мячик»

Цель: Определение ведущей руки.

Оборудование: Корзинка, 4-5 теннисных мячей.

Проведение обследования: Предложить ребёнку корзинку с мячами и попросить бросить мячик.

Оценивается: Какой рукой ребёнок предпочитает чаще выполнять бросок.

Простейшая манипуляция предметом. Захват предмета и его удержание в руке.

Методика 5 «Разбор и складывание пирамидки»

Цель: Выявление наличия соотносящих действий.

Оборудование: Пирамидка с кольцами одного размера (для детей 2-го года жизни), пирамидка из трёх-четырёх колец разного размера (для детей 3-го года жизни), пирамидка из пяти колец разного размера (для детей 4-го года жизни)

Проведение обследования: Взрослый предлагает ребёнку разобрать и собрать пирамидку.

Оценивается: Простейшая манипуляция предметом. Наличие соотносящих действий.

Методика 6 «Собери фасоль в мисочку»

Цель: Выявление сформированности дифференцированных захватов и противопоставлений пальцев рук: ладонный захват; захват нижней третью пальцев рук; захват верхней третью пальцев рук; захват двумя пальцами - большим и указательным; захват тремя пальцами. Согласованность движений рук.

Оборудование: Фасоль и мисочка.

Проведение обследования: Собираение рассыпанной фасоли в мисочку.

Оценивается: Тип захвата, преимущественно используемый ребёнком (кулачком, щёпотью пальцами, двумя пальцами).

Методика 7 «Разбор и складывание матрёшки»

Цель: Выявление наличия соотносящих действий.

Оборудование: Две трёхсоставные матрёшки.

Проведение обследования: Взрослый даёт ребёнку трёхсоставную матрёшку и просит её раскрыть. Если ребёнок не начинает действовать, то взрослый раскрывает матрёшку и предлагает собрать её. В случаях затруднения взрослый

берёт ещё одну трёхсоставную матрёшку, раскрывает её, обращая внимание ребёнка на матрёшку-вкладыш, просит его сделать то же со своей матрёшкой (раскрыть её). Далее взрослый, используя указательный жест, просит ребёнка спрятать маленькую матрёшку в большую. Далее предлагается ребёнку выполнить задание самостоятельно.

Оценивается: Свободное манипулирование предметами. Наличие соотносящих действий.

Методика 8 «Повтори»

Цель: Выявить умение действовать по подражанию движениям рук.

Проведение обследования: Выдвинуть указательный и средний пальцы («ушки зайчика») и подвигать ими; затем воспроизвести «ушки зайчика» одновременно двумя руками.

Соединить большой и указательный пальцы, чтобы получилось кольцо; затем воспроизвести кольцо двумя руками одновременно.

Оценивается: Дифференцированные движения пальцев рук. Умение действовать по подражанию.

Функциональные возможности кистей рук:	Коррекционная работа	
	Баллы I обследов.	Баллы II обследов.
	до	после
Направление руки к предмету, кисть, сжатая в кулак		
Захват предмета, его удержание в руке		
Произвольное опускание предмета		
Простейшие манипуляции с предметом		
Свободное манипулирование предметами		
Дифференцированные движения пальцев рук		

Дополнительные сведения:

Навыки самообслуживания (при приеме пищи, в одевании и раздевании, навыки личной гигиены)	Коррекционная работа	
	Баллы I обследов.	Баллы II обследов.
	до	после
Полное отсутствие навыков		
Частичное владение навыками		
Владение навыками с небольшой помощью взрослого		
Самостоятельное владение навыками		

Дополнительные сведения:

Комплексы массажа

Комплекс массажа рук и пальчиков для детей до года (по материалам *О.Приходько*).

• **Погладьте** ручки малыша до локтя по направлению к центру шесть – восемь раз, отдельно каждую ручку. Гладить нужно как внутреннюю, так и наружную поверхность ручки.

• **Пальчики танцуют.** Согните и разогните все пальчики ручки одновременно кроме большого пальчика (2-4 раза на каждой ручке).

• **Упражнение «Клубочек».** Рисуйте спиралевидные движения пальцем по раскрытой ладонке малыша от ее центра до основания пальцев (вспомним известную потешку про «сороку — ворону»). После этого не прерываясь движение переходит на внутреннюю сторону большого пальца. Нарисуйте такие клубочки два – четыре раза на каждой ладонке.

• **Упражнение «Мы шагаем топ-топ»** — точечные нажатия большим и указательным пальцем взрослого. Нажимаем на середину фаланги каждого пальчика от кончика к основанию. Говорим: «топ-топ, вот как мы шагаем». Нажимать нужно в двух плоскостях: между пальчиками и с тыльно-ладонной стороны. Так все пальчики рук промассировать 1-2 раза. При этом говорим потешки, стишки, разговариваем с малышом.

• **Упражнение с большим пальчиком.** Отведите большой пальчик руки в сторону, а затем верните его на место. Отводить пальчик нужно в трех направлениях по очереди: вперед-назад, вбок – вернулись в исходного положение, по кругу.

• **Погладьте легкими движениями** каждую ручку малыша по направлению к центру пять – шесть раз.

Комплекс массажа (для детей 1-4 лет)

«Поглаживание»

1. Прямолинейное поглаживание тыльной и ладонной поверхностей кисти руки подушечками выпрямленных двух-пяти пальцев – это «лучи солнца».

Солнышко лучами

Гладит нас, ласкает.

Солнце, как и мама,

Лишь одно бывает.

1. Круговое поглаживание ладони подушечками двух или трех пальцев.

Сорока, сорока,

Где была? Далеко.

Дрова рубила,
Печку топила,
Воду носила,
Кашку варила,
Деток кормила.

2. Спиралевидное поглаживание тыльной и ладонной поверхностей кисти руки подушечками двух-пяти пальцев (от кончиков пальцев до лучезапястного сустава).

Свистели метели,
Летели снега.
Стелила постели
Большая пурга,
Стелила постели
Морозами она,
И было метелям
Совсем не до сна.
Мы утром в окошко
Взглянули на сад –
Сугробы в саду,
Как подушки, лежат.

3. Зигзагообразное поглаживание (обратить внимание на то, что рука напоминает дерево: предплечье – это ствол, в кисть с растопыренными пальцами – крона).

Дунул ветер на березку,
Разлохматил ей прическу.
Ветер очень торопился,
Улетел, не извинился.

«Растирание»

1. Прямолинейное растирание выпрямленными ладонями друг друга.

Чьи руки зимою всех рук горячей?
Они не у тех, кто сидел у печей,
А только у тех, а только у тех,
Кто крепко сжимал обжигающий снег,
И крепости строил на снежной горе,
И снежную бабу лепил во дворе.

2. Гребнеобразное круговое растирание ладонной впадины (средними и концевыми фалангами).

Мурка лапкой носик мыла,
Сидя утром у окошка.
Мурка моется без мыла,
Потому что Мурка – кошка.

3. Граблеобразное круговое растирание ладони одной руки подушечками пальцев противоположной руки (пальцы слегка расставлены в стороны, как лапки у паука).

Диво дивное – паук,
Восемь ног и восемь рук.
Если надо наутек,
Выручают восемь ног.
Сеть плести за кругом круг
Выручают восемь рук.

4. Пиление ладони фалангами пальцев противоположной руки.

Принялась она за дело,
Завизжала и запела.
Ела, ела дуб, дуб.
Поломала зуб, зуб.

5. Пиление (продольное и поперечное) ладони ребром ладони противоположной руки.

Пилит, пилит пила,
И жужжит, как пчела,
И визжит, и поет,
Соням спать не дает.

6. Циркулярное растирание кистей рук («намыливание» рук мылом).

Не секрет для нас с тобой,
Каждый знает это –
Руки мой перед едой
И после туалета.

«Разминание».

1. Круговое разминание ладони подушечкой большого пальца противоположной руки.

Толстушка-ползушка,
Дом-завитушка,
Ползи по дорожке,
Ползи по ладошке,
Ползи, не спеши.
Рога покажи.

2. Щиплеобразное разминание (продольное и поперечное) мышечного валика локтевого края ладони.

Гуси, гуси!
Га-га-га!
Есть хотите?
Да-да-да!
Так летите же домой.

Серый волк под горой
Не пускает нас домой.

«Вибрация»

1. Пунктирование двумя-пятью пальцами (игра на пианино).

Кто там топает по крыше?
Кап-кап-кап.
Чьи шаги всю ночь я слышу?
Кап-кап-кап.
Я усну теперь едва ли.
Кап-кап-кап.
Может, кошек подковали?
Кап-кап-кап.

2. Поколачивание ладонной впадины кончиком указательного пальца противоположной руки.

Кто на розовой заре,
На росистом серебре
Барабанит, барабанит
По сосновой по коре?
Дятел петъ захотел,
Дятел носом песню спел.

3. Поколачивание ладони кончиками сложенных в щепоть пальцев.

Уложили дятла спать
В деревянную кровать.
Он в кровати всем назло
Продолбил себе дупло.

4. Поколачивание ладони кулаком противоположной руки.

Тук-тук-тук,
Молоток – мой лучший друг.

«Поглаживание»

1. Легкое плоскостное поглаживание тыльной поверхности кисти.

Во дворе у Толика
Маленькие кролики.
Беленькие кролики,
Целых восемь штук.
По утрам мы с Толиком
Кормим наших кроликов,
И едят морковку
Кролики из рук.

Комплексы массажа кистей и пальцев рук с предметами

Вариант 1

1. Надавливание сильно сжатыми четырьмя пальцами одной руки на основание большого пальца, середину ладони, основание пальцев другой руки.
2. Растирание ладоней шестигранным карандашом.
3. Растирание ладоней движениями вверх-вниз.
4. Растирание боковых поверхностей сцепленных пальцев.
5. Разминание, затем растирание каждого пальца вдоль, затем поперек.
6. Грецкий орех положить между ладонями, делать круговые движения, постепенно увеличивая нажим и темп.
7. Надавливать не заточенным карандашом на болевые точки ладони, затем вращать карандаш вправо, влево.
8. Разминание кисти правой руки пальцами левой и наоборот, затем поочередное растирание.

Вариант 2.

1. Массаж пальцев начиная с большого и до мизинца. Растирают сначала подушечку пальца, затем медленно опускаются к его основанию.
2. Массаж ладоней стеклянными шариками, вращая их круговыми движениями между ладоней или пальцами.
3. Прокатывать грецкий орех между пальцами, удерживать несколько орехов между растопыренными пальцами руки.
4. Массаж шестигранным карандашом, пропуская его между одним и двумя-тремя пальцами; удерживать его в определенном положении в правой и левой руке.
5. Массаж четками: перебирать их пальцами.

Пальчиковая гимнастика

Все упражнения выполняются в медленном темпе, от трех до пяти раз сначала одной, затем другой рукой, а в завершение — двумя руками вместе. Взрослые следят за правильной постановкой кисти руки ребенка и точностью переключения с одного движения на другое. Указания должны быть спокойными, доброжелательными, четкими. Каждое занятие имеет свое название, проводится в течение нескольких минут, два-три раза в день.

РАЗМИНКА

Ты, утенок, не пищи!

Лучше маму поищи.

Сжимать в кулачки и разжимать пальцы сразу двух рук. Можно использовать резиновые игрушки.

ПОГЛАДИМ КОТЕНКА

— Киса, кисонька, кисуля!

— Позвала котенка Юля.

— Не спеши домой, постой!

— И погладила рукой.

Одной, затем другой рукой сделать расслабляющие упражнения для пальцев.

МОЯ СЕМЬЯ

Вот дедушка,

Вот бабушка,

Вот папочка,

Вот мамочка,

Вот деточка моя,

А вот и вся семья.

Поочередно пригибать пальчики к ладошке, начиная с большого, а со слов «А вот и вся семья» второй рукой охватывать весь кулачок.

НАШ МАЛЫШ

Этот пальчик — дедушка,

Этот пальчик — бабушка,

Этот пальчик — папочка,

Этот пальчик — мамочка,

Этот пальчик — наш малыш.

Согнуть пальцы в кулачок, затем по очереди разгибать их, начиная с большого пальца.

ШАЛУН

Наша Маша варила кашу.

Кашу сварила, малышей кормила:

Этому дала,
Этому дала,
Этому дала,
Этому дала,
А этому не дала.
Он много шалил.
Свою тарелку разбил.

На первые две строчки чертить пальцем круги по ладошке. На следующие четыре строчки загибать пальцы с приговариванием соответствующих слов. Со словами седьмой строчки пальцами другой руки брать мизинчик и слегка покачивать.

КАЧЕЛИ

Задрожали ветви елей.
Мы в восторге от качелей.
Мы летаем вверх и вниз,
Вместе с нами веселись.

Упражнение выполнять вначале правой, затем левой рукой, а далее — двумя руками. От запястья кисти рук с прямыми сомкнутыми пальцами поднимать вверх, а затем, слегка согнув пальцы, мягко опускать вниз.

КИСТОЧКА

Мягкой кисточкой покрашу
Стульчик, стол и кошку Машу.

Соединить все подушечки пальцев руки и движениями пальцев и запястья раскачивать кисть справа налево и наоборот. Вправо — пальцы раздвигать. Влево — мягко соединять подушечки пальцев.

ВЕЕР

Солнце светит очень ярко,
И ребятам стало жарко.
Достаем красивый веер —
Пусть прохладой повеет.

Соединить прямые пальцы рук. Расслабить руки от локтя, превратив их в большой веер, который обмахивает лицо ветерком.

БЕЛКА

Сидит белка на тележке,
Продает она орешки:
Лисичке-сестричке,
Воробью, синичке,
Мишке толстопятому,
Заиньке усатому...

Поочередно разгибать все пальцы, начиная с большого.

ДЕТКИ

Раз-два-три-четыре-пять!

Будем пальчики считать —

Крепкие, дружные,

Все такие нужные...

Поднять кисть правой (левой) руки вверх, широко раздвинуть пальцы.

Поочередно сгибать их в кулачок, начиная с большого.

Тише, тише, не шумите,

Наших деток не будите!

Птички станут щебетать,

Будут пальчики вставать.

Раскачивать кулачок вверх-вниз по ритмике стихотворных строк, а на слово «вставать» — открыть кулачок, широко раздвинув пальцы. Упражнение выполнять вначале одной рукой, затем — второй, а в заключение — двумя руками.

ВСТАЛИ ПАЛЬЧИКИ

Этот пальчик хочет спать,

Этот пальчик — прыг в кровать,

Этот пальчик прикорнул,

Этот пальчик уж заснул.

Встали пальчики — «Ура!»

В детский сад идти пора! (М. Кальцова)

Поочередно пригибать пальцы к ладошке, начиная с мизинца. Затем большим пальцем касаться всех остальных — «будить». Одновременно с восклицанием «Ура!» кулачок разжать, широко расставив пальцы в стороны.

НА РАБОТУ

Большой палец встал один.

Указательный — за ним.

Средний будит безымянный.

Тот поднял мизинчик малый.

Встали братцы все — «Ура!»

На работу им пора.

Сжать пальцы в кулачок. Поочередно разгибать их, начиная с большого. А со слов «Встали братцы все...» — широко расставить пальцы в стороны.

ПАЛЬЧИКИ

Раз-два-три-четыре-пять —

Вышли пальчики гулять.

Раз-два-три-четыре-пять —

В домик спрятались опять.

Поочередно разгибать все пальцы, начиная с мизинца, затем сгибать их в том же порядке.

МЫ СЧИТАЕМ

Можно пальчики считать:

Раз-два-три-четыре-пять.

На другой руке — опять:

Раз-два-три-четыре-пять.

Поочередно разгибать пальцы правой (затем левой) руки, начиная с большого.

УТЯТА

Раз-два — шли утята.

Три-четыре — за водой.

А за ними плелся пятый,

Позади бежал шестой.

А седьмой от них отстал.

А восьмой уже устал.

А девятый всех догнал.

А десятый испугался —

Громко-громко запищал:

— Пи-пи-пи — не пищи!

— Мы тут рядом, поищи!

Поочередно сгибать все пальцы правой (затем левой) руки, начиная с большого, а со звуков «Пи-пи-пи...» — ритмично сгибать и разгибать пальцы обеих рук.

Пальчиковые упражнения и игры

1. «Флажок». Четыре пальца соединить вместе, большой опустить вниз. Тыльная сторона ладони обращена к себе.

2. «Очки». Соединить в кольцо большой и указательный пальцы каждой руки. Приставить колечки друг к другу, поднести к глазам.

3. «Бинокль». Большой палец каждой руки вместе с остальными образует кольцо. Посмотреть в «бинокль».

4. «Стол». Левую ладонь сжать в кулак, поставить на стол, правую раскрыть и положить сверху.

5. «Стул. Кресло». Поставить на стол сжатый кулак правой руки, левую приставить к нему вплотную пальцами вверх, как спинку.

6. «Бочка». Неплотно сжать руку в кулачок.

7. «Птичка пьет из бочки». Поднести к «бочке» вторую руку, указательный пальчик опускать в отверстие и поднимать.

8. «Миска. Гнездо». Соединить округлые ладони.

9. «Крыша, башня, дом». Кончики пальцев рук соединить в наклонном положении ладоней.

10. «Мостик». Положение рук горизонтальное, кончики пальцев касаются друг друга.

11. «Кораблик». Округленные ладони снизу плотно прижаты друг к другу и слегка приоткрыты сверху.

12. «Елка». Пальцы обеих рук скрещены под углом друг к другу.

13. «Солнечные лучи». Скрещенные руки приподняты вверх, пальцы разведены.

14. «Беседующие человечки». Поставить на стол два кулака с поднятыми вверх большими пальцами.

15. «Ворота». Кисти рук поставить на ребро, свести кончики пальцев. Открыть и закрыть «ворота».

16. «Цепочка». Большой и указательные пальцы левой руки образуют кольцо. Через него попеременно пропускаются колечки из пальчиков правой руки: большой – указательный, большой – средний и т.д. Поменять положение пальцев на левой руке и продолжить упражнение.

17. «Шарик». Пальцы каждой руки соединить в щепотки и приблизить друг к другу. Дуть на них, при этом пальчики принимают форму шара. Затем шар сдувается, и пальчики принимают исходное положение.

18. «Летит оса». Пальцы сжаты в кулак, один поднят вверх. Выполнять им вращательные движения. Повторить другими пальцами.

19. «Зайчик». Указательный и средний пальцы поднять вверх и развести в стороны, остальные прижать к ладони. Шевелить «ушками».

20. «Зайчик и барабан». Понять вверх указательный и средний пальчики, безымянным и мизинцем барабанить по большому.

21. «Собачка, лошадь». Вытянуть вперед указательный палец, остальными перебирать по столу, «бежать».

22. «Собака лает». Ладонь расположить вертикально, на ребро. Большой палец поднять вверх. Остальные соединить вместе. Мизинец опускать и поднимать.

23. «Гусь». Поставить локоть на стол. Четыре пальца соединить вместе и слегка округлить. Расположить их, а также большой палец как бы параллельно к столу.

Упражнения на развитие функций руки

Упражнения по развитию чувствительности кончиков пальцев

1. Легким потряхиванием расслабляют всю руку ребенка и в особенности кисть руки. Логопед захватывает руку ребенка ниже запястья и яркой щеткой осторожно проводит по кончикам пальцев. Пальцы кисти при этом у ребенка начинают разгибаться. Поглаживание жесткой щеткой кончиков пальцев продолжается еще некоторое время.

2. При тяжелых формах церебрального паралича кисть все-таки остается сжатой в кулак, в этом случае захватывают кулак ребенка и сжимают всеми пятью пальцами, с тем, чтобы вызвать еще большее сжатие кулака ребенка. При этом проводится потряхивание руки; затем логопед быстро разжимает свою руку, освобождает кулак ребенка, вслед за этим рефлексорно кулак ребенка расслабляется и пальцы раскрываются (повторяют 2-3 раза).

3. Потом проводят поглаживание кончиков пальцев щеткой (4-6 раз). Постепенно ребенок начинает чувствовать кончиками пальцев жесткий ворс щетки, а яркий цвет щетки привлекает зрительное внимание ребенка.

Щетки должны быть не просто яркими, но и различными по цвету. Прием проводится ежедневно. Руки ребенка и щетка в момент соприкосновения должны быть в поле зрения ребенка.

Тактильные ощущения развиваются на занятиях по осязанию под зрительным контролем игрушек с шероховатой поверхностью.

Совершенствование пальцевого осязания необходимо для формирования у ребенка правильного захвата игрушек. Причем развитие зрительно-моторных координаций идет в сторону повышения роли зрительного внимания.

Упражнения на развитие хватательной функции руки

С этой целью необходимо привлекать внимание ребенка к собственным рукам, вырабатывать кинестетические ощущения в кистях рук.

Ребенок помещается в положение «рефлекс-запрещающей позиции», чаще всего ребенку придается эмбриональная поза для наибольшего общего расслабления. Только после этого приступают к непосредственной работе с руками (по Фелпсу).

1. Рука ребенка захватывается в средней трети предплечья и потряхивается. После значительного расслабления кисти расслабляют мышцы предплечья. Для этого захватывают нижнюю треть плеча и проводят покачивающие движения. Затем поглаживается вся рука. Потряхивание чередуется с поглаживанием, которые укрепляют или расслабляют мышцы рук, а также формируют кинестетическое ощущение положения рук у ребенка. Прием проводится в течение 0,5-1 минуты.

2. Для того, чтобы вызвать активное внимание ребенка к собственным рукам, необходимо руки ребенка сделать источником тактильных ощущений. Расслабленные руки ребенка захватывают в средней трети предплечья и нерезко поднимают вверх, немного их потряхивают и легко опускают на веки или губы ребенка (зоны наиболее чувствительные). Затем руки вновь поднимают вверх. Если при сближении рук и губ появляются сосательные движения, то руки некоторое время удерживают около губ, с тем чтобы ребенок попытался захватить их губами. Неоднократно то приближая, то

отдаляя руки ребенка, у него постепенно укрепляют мышечное чувство собственных рук. Прием повторяется 4-5 раза.

3. После этих упражнений проводят массаж кистей рук с использованием всевозможных ворсовых щеток. Для расслабления кистей рук и рефлекторного разжимания кулака ребенка водят щеткой по наружной поверхности кулака от кончиков пальцев к лучезапястному суставу. Это движение вызывает расправление кулака и веерообразное разведение пальцев. Прием повторяется 4-6 раз поочередно с каждой рукой.

4. Для развития осязательных движений рук и формирования проприоцептивных ощущений кончики пальцев раздражают щеткой, а затем в руку ребенка вкладывают различные по форме, величине, весу, фактуре, температуре предметы и игрушки, удобные для захвата и удержания. Раздражение кончиков пальцев ворсовой щеткой повторяется 4-6 раз в течение 10-20 с.

5. После этих стимулирующих занятий ребенку показывают игрушку, подвешенную на ленточке, приводят её в движение, тем самым привлекая к ней внимание ребенка. Игрушкой касаются руки ребенка, стараются растормошить его руку. Затем руку подтягивают к игрушке, неоднократно подталкивая подвешенную игрушку. Ребенок наблюдает её колебания и воспринимает звучание колеблющейся игрушки. Прием проводится в течение 2-3 минут.

6. Когда ребенок начинает живо реагировать на эту игру улыбкой, звуками, взрослый расслабляет его кисть, поглаживая щеткой, и вкладывает в неё игрушку, удобную для захвата. В этот момент необходимо помочь ребенку ощупать эту игрушку, потянуть ее ко рту, рассмотреть со всех сторон. Повторяется 2-3 раза ежедневно. Далее целью занятий по развитию движений руки является формирование правильных кинестетических ощущений и на их основе пальцевого осязания.

Упражнения на формирование манипулятивной функции рук и дифференцированных движений пальцев рук

На занятиях с игрушками с целью развития моторики рук ребенку предлагается выполнить различные по трудности движения.

Для расслабления кистей рук используют приемы, описанные выше. Затем побуждают ребенка взять правильно игрушку из разных положений – сверху, снизу, сбоку от него, помогают рассмотреть её, ощупать, взять в рот, поманипулировать ею. Вслед за этим развивают простые действия. Вначале они осуществляются пассивно, т.е. логопед выполняет их рукой ребенка.

Отрабатываются следующие действия:

- произвольно выпустить игрушку из руки (по инструкции: «Дай»);
- произвольно отпустить игрушку при помещении её в коробку;

- вынуть – вложить игрушку самостоятельно или с помощью взрослого;
- покатать машину, мяч;
- открыть–заккрыть коробку, крышку;
- снять–надеть колечки пирамидки;
- положить один на другой 2-3 кубика – снять;
- покачать куклу;
- выполнить подражательные действия – ладушки, до свидания и др.;
- собрать мелкие предметы двумя пальцами, варьируя вес, форму и величину предметов;
- брать крупные предметы, различные по весу, материалу, форме игрушки всей кистью;
- брать предметы сразу двумя руками (меняют фактуру, объем, вес этих предметов).

Упражнения проводятся в течение 5-8 мин.

Игрушки и пособия для развития мелкой моторики у детей раннего возраста с ДЦП

Различные пирамидки, матрёшки



Помогают развивать мелкую моторику, логическое мышление, освоение новых форм и размеров, а также цветов. Развивают тактильную чувствительность.

Кубики

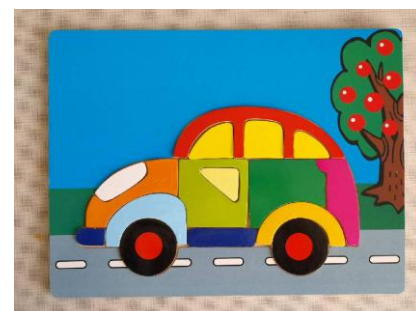


При помощи них можно конструировать башни, строить крепости и дома, собирать картинки.

Способствуют развитию мелкой моторики и пространственного мышления, развитие внимания и логики.

Рамки и вкладыши

Пазлы или рамки – вкладыши способствуют развитию моторики, самостоятельности, внимания, цветового восприятия, целостного восприятия предмета, логического и ассоциативного мышления ребёнка.



Фигурки на магнитах



Поверхность холодильника – это замечательное «поле действий» для маленького исследователя.

Способствуют развитию мелкой моторики, координации движений и пространственного мышления. А фантазии малыша помогут раскрыться различные фигурки в виде разноцветных букв, цифр и геометрических фигур.

Кубы – сортёры



Дети учатся подбирать фигурки по форме и вставлять их в соответствующие отверстия.

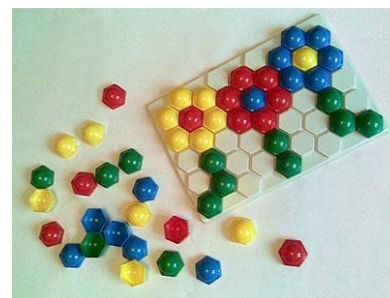
Развивается мелкая моторика, дети знакомятся с различными геометрическими фигурами и различными цветами.

Доски Сегена



Это деревянные доски с вкладышами, на которых изображены различные живые или неживые предметы. Способствуют развитию речи, логики, координации движений, мелкой моторики рук, а также пространственного восприятия малыша.

Конструкторы и мозаики.



Это могут быть как деревянные, пластмассовые, так и металлические конструкторы. Мозаики мелкого и крупного размера.

Способствуют развитию мелкой моторики, развитию пространственного мышления, творческих потребностей и произвольных действий, различению цвета, формы.

Шнуровки.



Способствуют развитию моторики, усидчивости, глазомера; совершенствуется координация движений и гибкость кистей рук; развитию логического мышления и органов артикуляции.

Куклы для пальчикового театра



Способствуют развитию мелкой моторики, творчества, ловкости, ориентировке в пространстве, сочетать движения с речью, развитию творческого потенциала.

Прищепки



Способствуют развитию мелкой моторики, вырабатывается ловкость, умение управлять своими движениями, развивают чувственный опыт.

Стол, ящики для игр с водой и песком.



Способствуют развитию мелкой моторики, тактильных ощущений.

Средства развития мелкой моторики

1. Массажёры



2. Тренажёры для развития мелкой моторики.



Это устройство, изготовленное из силиконовой резины, можно использовать как массажёр и эспандер одновременно. Он рекомендован как здоровым детям, так и детям с ДЦП.



Тренажёр «Лабиринт»



Тактильная панель



Модуль для развития навыков
самообслуживания



Модуль для развития
стереогностического чувства

3. Бросовый материал: камушки, бусинки, пробки.



Способствуют развитию мелкой моторики, развитие ловкости рук, мышления, творчества, фантазии, пространственной ориентировки; развитию чувства цвета, формы, величины.