

Ляшенко Юлия Владимировна

учитель-дефектолог

Гусакова Юлия Владимировна

педагог-психолог

ГАУ АО «Научно-практический центр реабилитации детей

«Коррекция и развитие»

г. Астрахань, Астраханская область

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА СЕНСОМОТОРНОЙ КОРРЕКЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОВЗ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

Аннотация: в статье рассматриваются наиболее эффективные методы сенсомоторной коррекции для поддержки родителей, воспитывающих детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья. Подробно описаны игры и упражнения по сенсомоторной коррекции, которые родители могут использовать в домашних условиях. Показана важность использования метода в работе с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ.

Ключевые слова: дети раннего возраста, дети с ограниченными возможностями здоровья, сенсомоторное развитие, родительское отношение к ребёнку с ограниченными возможностями здоровья, сенсомоторная коррекция.

Ранний возраст – важнейший период в развитии ребенка. В этом возрасте всё только начинается – первые представления о себе, окружающих и о мире, а также закладывается фундамент дальнейшего развития и здоровья ребёнка.

Ребенок появляется на свет с уже сформированными органами чувств: у него имеются глаза и уши, а кожа обладает чувствительностью, позволяющей ощущать предметы и так далее. Однако это лишь основы для того, чтобы ребенок смог освоить всё многообразие окружающего мира.

Каждый ребёнок проходит этап сенсомоторного развития, на котором происходит активное освоение управления телом. Дети учатся воспринимать сенсорные сигналы, поступающие от всех органов чувств, и координировать свои движения. Исследовать объект, увидеть его, ощупать, услышать звук – этого

недостаточно. Важно также установить, как данный цвет соотносится с другими цветами, как эта форма связана с другими формами, а этот звук – с другими звуками. Для этого ребенку необходимы эталоны, с которыми он сможет сравнить свои текущие восприятия. Обеспечение усвоения систем сенсорных эталонов является второй задачей сенсорного воспитания. Практика показывает, что дети не всегда самостоятельно используют свои возможности восприятия в деятельности. Этому необходимо обучать. Включение восприятия в активную деятельность – одна из ключевых задач сенсомоторного развития. Сочетание сенсорных и моторных задач, является одним из главных условий умственного воспитания.

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) сталкиваются с нарушениями в различных аспектах восприятия. У детей с ограниченными возможностями здоровья наблюдаются нарушения восприятия различных ощущений, что влияет на их способность воспринимать объекты, явления и ситуации. Каждый анализатор, являясь частью системы органов чувств, подвержен влиянию работы всей этой системы. Это означает, что при недостаточном развитии одного из анализаторов изменяются взаимодействия между всеми анализаторами, а также модифицируются связи между ними.

У детей с ОВЗ поздно или часто неполноценно происходит соединение сенсорного опыта со словом, это задерживает формирование представлений об окружающем предметном мире. Восприятие пространства и времени также нарушено, что затрудняет ориентирование в окружающей среде.

У многих детей с ОВЗ отмечается скованность, ограниченность движений, а также недостаточная произвольность движений, что связано с недоразвитием мелкой моторики и зрительно-двигательной координации. Слабое различение мышечных ощущений и неточные проприоцептивные ощущения приводят к плохой координации. Эти дети быстро устают и имеют пониженную работоспособность, что во многом связано с физическим недоразвитием.

Нарушенные сенсомоторные функции у детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) приводят к специфическим речевым нарушениям. Яв-

ное недоразвитие фонематического слуха снижает уровень слуховой памяти и продуктивного запоминания, а также затрудняет выполнение многоступенчатых инструкций. Из-за нарушенного зрительного восприятия у детей с ОВЗ наблюдается недифференцированность зрительных представлений. Диспропорции в высших психических функциях (ВПФ) приводят к замедлению темпа любой деятельности ребенка, затрудняют ориентировку в пространстве и в собственном теле, а также вызывают нарушения слухоречевой памяти. Дискоординация в двигательной сфере снижает скорость и качество всех движений (как общей, так и мелкой моторики) и усложняет выполнение движений по словесной инструкции.

Основными направлениями работы, исходя из нарушенных функций, можно определить: развитие общей и мелкой моторики; развитие артикуляционных мышц; развитие дыхания и зрительно-моторной координации.

У маленького ребенка основную роль играют не кора головного мозга, а подкорковые структуры. В процессе своего развития каждый ребенок должен пройти определенные стадии (сенсорную и моторную) интеллекта, чтобы эти участки мозга правильно сформировались. Нарушения на этапе сенсомоторной интеграции могут вызвать проблемы в будущем, поскольку сенсомоторная интеграция является фундаментом для любого обучения.

В своей коррекционно-развивающей работе с детьми раннего возраста с ОВЗ, мы используем специальные методики, благодаря которым развитие будет эффективнее. Одна из таких методик, это методика *сенсомоторной коррекции*. Данная методика направлена на оптимизацию развития высших психических функций путём воздействия на сенсорную и моторную сферу ребёнка.

Наша коррекционная работа проводится для формирования и отработки новых определенных навыков, воздействия на различные виды сенсорного восприятия и для целенаправленной и осознанной работы с движением, вниманием и управляющими функциями.

Для закрепления полученных результатов, мы предлагаем родителям проводить упражнения и игры по сенсомоторной коррекции в домашних условиях.

У детей с синдромом Дауна наблюдаются особенности, такие как:

- нарушения осанки;
- сниженная телесная чувствительность;
- сниженный тонус в руках осложняет захват;
- удержание и манипуляцию с предметами;
- проблемы со зрением мешают координации «рука – глаз».

Для таких детей мы предлагаем игры и упражнения:

1. Укрепление мышечного корсета

- «Качелька»;
- упражнения на фитболе;
- игры с мячом;
- балансир.



2. Формирование телесной чувствительности

- игры с различными поверхностями (массажные ортопедические дорожки);
- упражнения в подушках и в гамаке-качели;
- игры на развитие тактильного восприятия (массаж различными предметами – шишки, орешки, бумбоны из ниток, мячи массажные);
- упражнения на глубокую чувствительность (поглаживание, надавливание, щипание, похлопывание, обнимание).

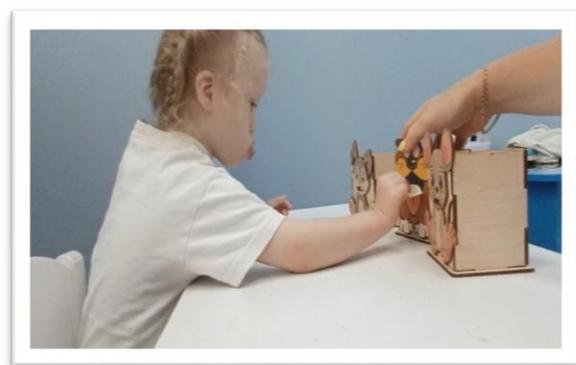


3. Формирование мелкой моторики.

- игры с ладошками;
- игры на формирование ладонного захвата;
- захват щепотью;
- пинцетный захват;
- игры с песком;
- игры с тактильными крышечками и мешочками.

4. Зрительно-моторная координация.

- перекладывание предметов и одной емкости в другую;
- складывание бусин (шариков) в емкость через отверстие;
- складывание счетных палочек (ватных палочек) через отверстие;
- попади в «цель»;
- нанизывание колец или шариков.



У детей синдромом дефицита внимания и гиперактивности наблюдаются такие особенности:

- нарушение последовательности движений;

– нарушение выполнения движений (нарушение равновесия, координации движений, мимики);

– нарушение развития всех двигательных умений.

Для таких детей мы предлагаем игры и упражнения:

1. Последовательность движений.

– перешагивание на крупных поверхностях;

– перешагивание мелких предметов;

– метание в цель;

– сенсорная интеграция.

2. Развитие мелкой моторики.

– наматывание (на клубок, на большую катушку);

– игры с мозаикой (крупной и мелкой);

– сортеры разной величины;

– игры с пластилином и соленым тестом;

– игры с прищепками;

– игры с бумагой (мять, рвать, скручивать);

– игры с чудесным мешочком, найди на ощупь.

3. Формирование телесной чувствительности.

– игры с различными поверхностями (массажные ортопедические дорожки);

– упражнения в подушках и в гамаке – качели;

– игры на развитие тактильного восприятия (массаж различными предметами-шишки, орешки, бумбоны из ниток, мячи массажные);

– упражнения на глубокую чувствительность (поглаживание, надавливание, щипание, похлопывание, обнимание).



4. Развитие кинестетического и кинетического восприятия.

– имитационные упражнения: бабочка летает, кошечка идёт, медведь идёт, мячик прыгает;

– игры с «волшебным мешочком»;

У детей, входящих в группу риска по РАС, наблюдаются такие особенности:

- плохая координация;
- дефицит пространственного восприятия;
- ходьба на цыпочках;
- проблемы мелкой моторики;
- сниженная телесная чувствительность;

Для таких детей мы предлагаем игры и упражнения:

1. На развитие координации.

- преодоление простейших препятствий;
- перешагивание, двигаясь в заданном направлении;
- умение передвигаться в разных направлениях;
- соблюдением ритмичности;
- умение тянуть игрушку за собой;
- ходьба по линиям, ленте, колечкам,

2. На восприятие пространства

- умение ловить и подбрасывать мяч, попадать в цель;
- ходьба по ортопедическим дорожкам;
- бег на коленях;

– ползание на коленях через тоннель.



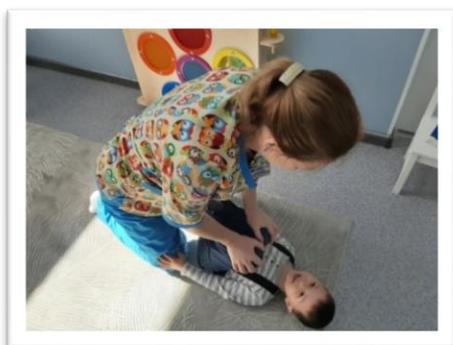
3. На снятие мышечного тонуса

– упражнения на фитболе (перекаты на фитболе, катание друг другу).

4. Зрительно-моторная координация

- перекладывание предметов и одной емкости в другую;
- складывание бусин (шариков) в емкость через отверстие;
- складывание счетных палочек (ватных палочек) через отверстие;
- нанизывание колец или шариков.

5. *Формирование глубокой чувствительности*: поглаживание, похлопывание, надавливание, растирание, обнимание, игры с различными поверхностями (массажные ортопедические дорожки).



Таким образом, применяя метод сенсомоторной коррекции у детей раннего возраста с ОВЗ на коррекционно-развивающих занятиях и в домашних условиях, мы вместе с родителями отмечаем положительную динамику в развитии и поведении детей. У ребёнка улучшается возможность регуляции движений, повышается безопасность движений через улучшение координации и точности движений. Через освоение двигательных упражнений происходит улучшение

возможности программирования, регуляции и контроля своих движений. Таким образом, игры и упражнения улучшают у ребёнка речедвигательные функции и улучшают социально-коммуникативные навыки, а также навыки взаимодействия.

Благодаря этому методу у родителей формируется понимание поведенческих проявлений ребёнка, причин их возникновения, а также появляются видения способов решения возникающих вопросов и практические инструменты для коррекции. Это позволяет исправить поведенческие проблемы и компенсировать задержки в развитии в соответствии с индивидуальными возможностями ребёнка. В результате улучшается качество жизни семьи и взаимодействие с ребёнком.



Список литературы

1. Вертоухова Ю.А. Методика развития игровых умений родителей, воспитывающих детей раннего возраста / Ю.А. Вертоухова, Ю.Н. Галагузова // Воспитание и обучение детей младшего возраста. – М.: Мозаика-синтез, 2016.

2. Игры и занятия с детьми раннего возраста с психофизическими нарушениями: методическое пособие / под ред. Е.А. Стребелевой, Г.А. Мишиной. – 2-е изд. – М.: Экзамен, 2006.

3. Кондратьева Т.В. Особенности функциональности семейных систем, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра / Т.В. Кондратьева [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.autisminrussia.ru/doc/reserch_psy_kondratyeva.pdf (дата обращения: 03.09.2024).

4. Позднякова А.В. Игра как метод коррекционной деятельности с детьми с ОВЗ / А.В. Позднякова, М.В. Шевченко, А.С. Казакова [и др.] // Молодой ученый. – 2016. – №17. – С. 149–154. EDN WKAЕCL

5. Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (ранний возраст) / Е.Р. Баенская. – М.: Теревинф, 2007. – 108 с. – EDN QVNMWZ