

Формирование навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста с двигательными-координационными нарушениями

Н.А. ПОЛЕТАЕВА-ДУБРОВИНА, А.М. БУРКОВА

ФГАОУ ВПО «Уральский федеральный университет им. первого Президента России Б.Н. Ельцина», Екатеринбург, Российская Федерация, 620078

По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, последние 30 лет в стране отмечается резкий рост врожденных аномалий: в 2010—2011 гг. врожденные пороки развития были выявлены у 3% детей. В их числе двигательные-координационные нарушения, включающие в себя огромный спектр заболеваний, наиболее распространенными из которых являются: детские церебральные параличи, атаксия, последствия перинатального поражения центральной нервной системы и др. В статье подробно описаны степени двигательных-координационных нарушений. **Цель** — разработать и апробировать программу по формированию навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста с двигательными-координационными нарушениями в условиях семейного воспитания. **Пациенты и методы.** В исследовании, которое проводили с сентября 2013 г. по май 2014 г. на базе МУП ДОО «Семейный клуб «Надежда» при поддержке УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина, принимали участие 10 детей с двигательными-координационными нарушениями разной степени и их семьи. Использовали следующие методы: карту оценки навыков самообслуживания, мониторинг формирования двигательных навыков, T-критерий Вилкоксона. **Результаты.** В результате применения программы, основанной на комплексной работе с семьями, у детей наблюдали положительную динамику, 30% детей полностью освоили основные навыки самообслуживания. Наибольший прирост показателей двигательного развития выявили в группах: движение в нижних и верхних конечностях, ходьба, передвижение в пространстве. **Заключение.** Программа по формированию навыков самообслуживания детей с двигательными-координационными нарушениями показала свою эффективность. Доказана необходимость включения родителей в процесс формирования навыков самообслуживания детей дошкольного возраста с двигательными-координационными нарушениями. Проведенное исследование показало, что формирование навыков самообслуживания и двигательных навыков — это два взаимосвязанных процесса.

Ключевые слова: двигательные-координационные нарушения, навыки самообслуживания, двигательные навыки.

The formation of the self-maintenance skills in the pre-school children presenting with locomotor and coordination disorders

N.A. POLETAEVA-DUBROVINA, A.M. BURKOVA

Federal state autonomous educational institution of higher professional education «B.N. El'tsin Ural Federal University», Ekaterinburg, Russian Federation, 620078

The Ministry of Health of the Russian Federation acknowledges the sharp rise in the prevalence of congenital malformation in this country during the past 30 years. In 2010—2011, this pathology was estimated to occur in 3% of the children. It includes a variety of locomotor and coordination disorders of which the most widespread are infantile cerebral paralysis, ataxia, consequences of perinatal lesions of the central nervous system, etc. This article contains a detailed description of these locomotor and coordination disorders. **Aim.** The objective of the present work was to elaborate and evaluate the program for the formation of the self-maintenance skills in the pre-school children presenting with locomotor and coordination disorders under conditions of family guidance and education. **Patients and methods.** The study was carried out from September 2013 till May 2014 based at MUP DOD «Semeiny klub Nadezhda» («The Hope Family Club», Municipal unitary facility for children's additional education) and supported by B.N. El'tsin Ural Federal University. It included 10 children suffering from locomotor and coordination disorders of different severity and members of their families. The following methods were used: the self-service skills scorecard, monitoring formation of the motor skills, and Wilcoxon's T-test. **Results.** The use of the program based on the cooperation with the children's families allowed to achieve positive dynamics in the patients' conditions. Moreover, 30% of them acquired the full scope of the self-maintenance skills. The most pronounced changes in the motor abilities were apparent in the movements of the upper and lower extremities, walking, and motion in space. **Conclusion.** The proposed program for the formation of the self-maintenance skills in the pre-school children presenting with locomotor and coordination disorders proved to be highly efficacious. The study has demonstrated the importance of the parents' involvement in the process of formation of the self-maintenance skills and motor abilities. It is concluded that the formation of the self-maintenance skills and locomotor abilities are two interdependent processes.

Keywords: locomotor and coordination disorders, self-maintenance skills, motor skills.

По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, последние 30 лет в стране наблюдается резкий рост врожденных аномалий: в

2010—2011 гг. врожденные пороки развития были выявлены у 3% детей, что в 2,5 раза превышает данные 1980 г. (1,2%) [1]. Л.О. Бадалян и соавт. [2] и

Е.М. Мастюкова [3] отмечают, что одной из распространенных причин детской инвалидности являются детские церебральные параличи (ДЦП).

Двигательно-координационные нарушения включают в себя огромный спектр заболеваний, среди которых чаще всего встречаются: ДЦП (в том числе отдельные его проявления, которые носят название «синдром ДЦП»), атаксия, последствия перинатального поражения центральной нервной системы (ППЦНС) и др.

Формирование навыков самообслуживания является основным разделом физической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, и его часто соотносят с понятием «социально-бытовая ориентация» [4].

Л.И. Акатов [5] в своей работе пишет, что формирование навыков самообслуживания развивает духовные и физические силы у ребенка с ограниченными возможностями здоровья посредством расширения его интересов, способствуют выработке активной позиции, созданию наиболее благоприятных внешних и внутренних условий.

Но родители, к сожалению, часто не уделяют должного внимания данной сфере, несмотря на ее важность. На первый план выходит развитие двигательных навыков ребенка с ограниченными возможностями здоровья [6]. Процесс усугубляется тем, что дети дошкольного возраста с двигательными нарушениями не имеют возможности посещать образовательные учреждения, в отличие от их сверстников с нормативным развитием. Так, в Екатеринбурге открыты детские сады для различных нозологических групп, но лишь один из них — компенсирующего вида, в который могут поступить дети с любой степенью поражения, и его наполняемость только 12 мест. В остальные учреждения принимаются дети, которые могут не только самостоятельно ходить, но и пользоваться основными навыками самообслуживания.

Кроме того, возможности инклюзивного образования, предусмотренные законодательством, не могут быть осуществлены в полной мере из-за нехватки специально обученных кадров [7].

Анализ литературы и оказываемых услуг в образовательных учреждениях позволил выявить противоречие между необходимостью формирования навыков самообслуживания детей дошкольного возраста с двигательными нарушениями и практически полным отсутствием системной работы в данном направлении.

В рамках рассмотрения данной проблемы нами была выдвинута гипотеза, что сопряженное формирование двигательных навыков и навыков самообслуживания в условиях семейного воспитания существенно улучшит физическое развитие ребенка, а

также создаст благоприятные условия для социальной адаптации.

Цель исследования — разработать и апробировать программу по формированию навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста с двигательными нарушениями в условиях семейного воспитания.

Пациенты и методы

В исследовании, проводившемся в течение 9 мес, с сентября 2013 г. по май 2014 г., на базе МУП ДОД «Семейный клуб «Надежда» при поддержке Института физической культуры, спорта и молодежной политики УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина, принимали участие 10 детей с двигательными нарушениями, разделенными на три степени, и их семьи.

К двигательным нарушениям легкой степени отнесли нарушения, характеризующиеся возможностью самостоятельного передвижения ребенка, но с замедленностью и неловкостью ограничением объема активных движений в нижних конечностях. В большей степени снижение амплитуды и активности движений заметно в голеностопных суставах. Также для легкой степени характерно снижение мышечного тонуса, асимметричное развитие конечностей, которое не мешает самостоятельно передвигаться. Навыки самообслуживания детей с легкой степенью двигательных нарушений практически сохранены, исключение составляет сниженная координация в манипулятивных действиях рук, что преодолевается в процессе тренировок, основанных на частых повторениях движений.

Средняя степень двигательных нарушений подразумевает нарушение мышечного тонуса, асимметрию развития тела, ограничение навыков самообслуживания, возможно также наличие гиперкинетических движений. Самостоятельная ходьба при средней степени двигательных нарушений находится на стадии формирования, т.е. дети могут передвигаться с помощью ходунков, тростей, держа за одну руку взрослого, а также самостоятельно стоять. Навыки самообслуживания детей со средней степенью формируются с задержкой чаще всего по причине того, что родители стараются минимизировать требования к детям из-за возможных трудностей, которые могут

Сведения об авторах:

Полетаева-Дубровина Нина Александровна — магистр, ст. преподаватель УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина, e-mail: poletaevanina@gmail.com; *Буркова Анастасия Михайловна* — к.пед.н., доц., зам. дир. по образованию ИФКСиМП УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина, e-mail: am.burkova@mail.ru

быть вызваны их двигательными-координационными нарушениями.

Тяжелая степень нарушений предусматривает полную или частичную иммобилизацию детей. Дети с данной степенью двигательных-координационных нарушений самостоятельно не ходят. В некоторых случаях они могут ползать. У них отмечаются грубые нарушения тонуса мышц, координации. Очень часто нарушения двигательной сферы сопровождаются задержкой психического развития или умственной отсталостью. У детей этой группы формирование навыков самообслуживания происходит с большими усилиями.

В качестве основных методов работы с детьми использовали: физические упражнения, приучение, беседы, наблюдения, пиктограммы для формирования навыков самообслуживания.

Дети находились на семейном воспитании и посещали дополнительные занятия в МУП ДОД «Семейный клуб «Надежда». В исследование были активно включены их родители. С родителями проводили просветительскую работу: учили созданию «доступной среды» для развития ребенка с двигательными-координационными нарушениями в домашних условиях. В качестве методов работы с родителями применяли: консультации, беседы, а также наглядный комплекс пошаговых инструкций, благодаря которому родители могли формировать у ребенка постоянную последовательность действий для закрепления навыков самообслуживания.

Для определения эффективности программы была разработана карта оценки навыков самообслу-

живания, по которой определяли наличие или отсутствие определенного навыка у ребенка: одевания, приема пищи и гигиены. Результаты выводили в баллах от 0 до 10 (по количеству навыков).

Кроме того, для выявления эффективности апробации программы использовали мониторинг формирования двигательных навыков [8].

Двигательные навыки оценивали по 7 группам показателей: наличием тонических рефлексов; двигательным навыкам в нижних конечностях; двигательным навыкам в верхних конечностях; ползанию; положению сидя; ходьбе; передвижению в пространстве. Результаты выводили в баллах от 0 до 21.

Мониторинг разработали в 2011 г. в Институте физической культуры, спорта и молодежной политики УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина и успешно апробировали и внедрили в программу по физическому воспитанию в детском саду компенсирующего вида при ГСКОУ СО «Специальная школа-интернат №17» Екатеринбурга. Для определения достоверности полученных данных использовали *T*-критерий Вилкоксона.

Результаты и обсуждение

В результате применения программы у детей дошкольного возраста с двигательными-координационными нарушениями выявили положительную динамику по показателям навыков самообслуживания и двигательного развития (рис. 1, 2).

У всех детей (см. рис. 1) наблюдали положительный прирост двигательных навыков. При этом по-

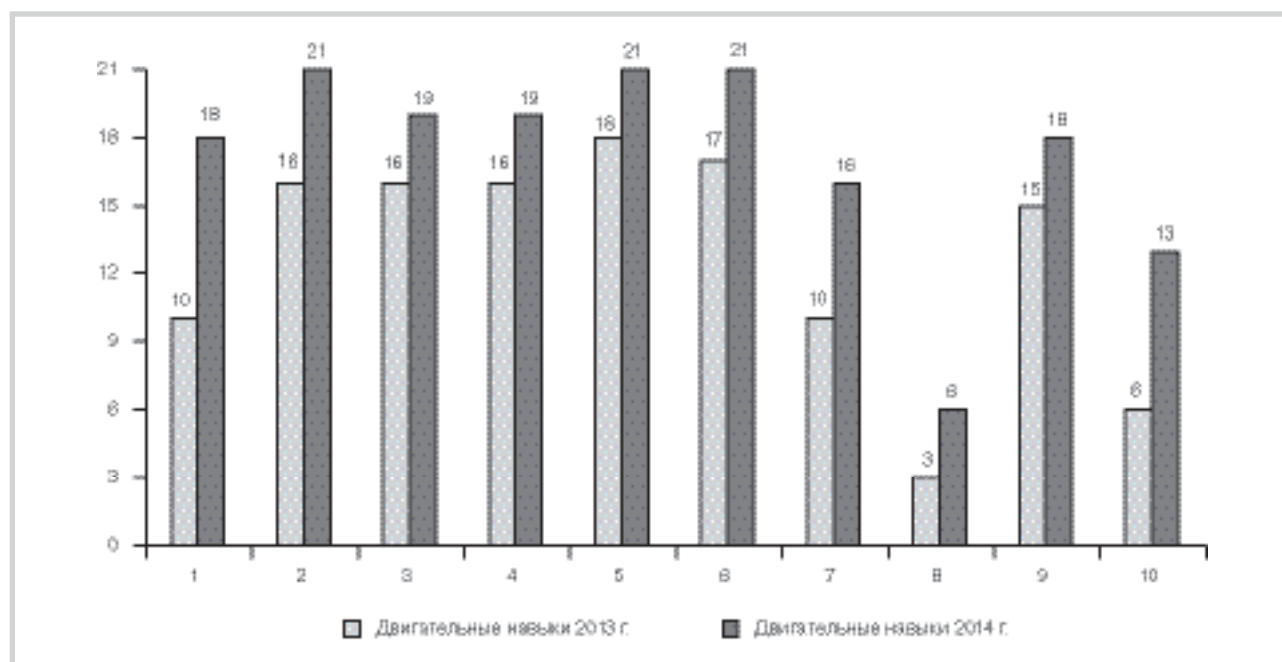


Рис. 1. Формирование двигательных навыков у детей до и после участия в исследовании.

По оси абсцисс — результаты оценки двигательных навыков в баллах; по оси ординат — порядковый номер исследуемого.

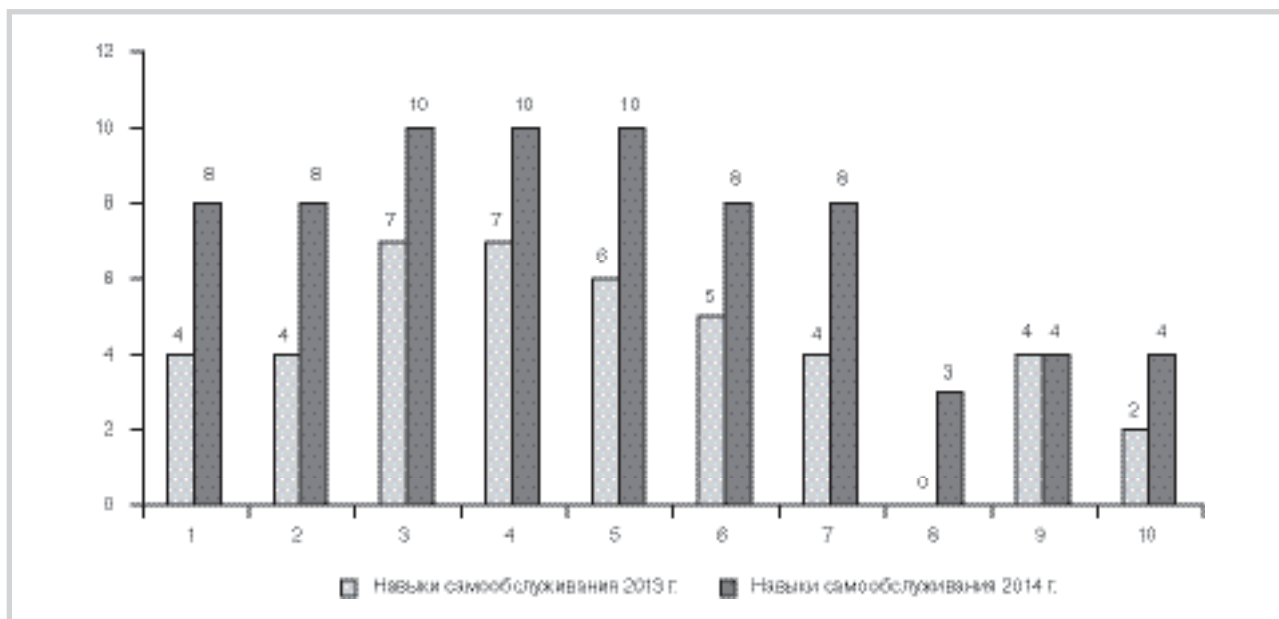


Рис. 2. Формирование навыков самообслуживания у детей до и после участия в исследовании.

По оси абсцисс — показатель навыков самообслуживания в баллах; по оси ординат — порядковый номер исследуемого.

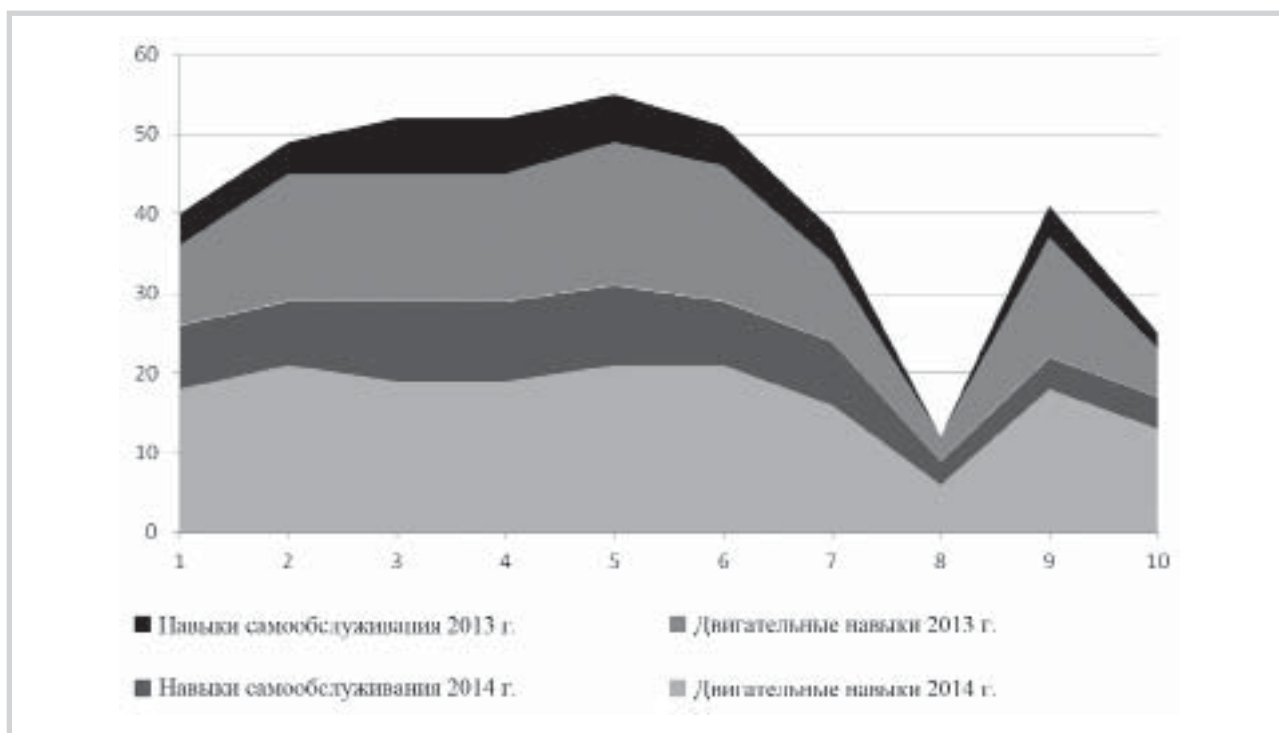


Рис. 3. Взаимосвязь формирования навыков самообслуживания и двигательных навыков.

ложительная динамика присутствует как у детей с тяжелой степенью двигательного-координационных нарушений (8-й, 9-й исследуемые), так и с легкой степенью (5-й исследуемый). Следует также отметить, что наибольший прирост показателей был вы-

явлен в группах: движение в нижних и верхних конечностях, ходьба, передвижение в пространстве. Это свидетельствует о возросшей «степени свободы», самостоятельности детей с двигательными-координационными нарушениями.

Сравнение показателей двигательных навыков и самообслуживания до и после применения программы с помощью T-критерия Вилкоксона

Показатель	T	Зона
Двигательные навыки до и после исследования	3,5	Значимости
Навыки самообслуживания до и после исследования	1	Значимости

Навыки самообслуживания также имели положительную тенденцию: в процессе комплексной работы с семьями 30% детей полностью освоили основные навыки самообслуживания. У одного ребенка не было выявлено динамики — возможно, данный результат объясняется наличием умеренной умственной отсталости, что существенно отягощает процессы воспитания и приучения. Интересным оказался опыт опроса родителей о навыках, которыми владеют их дети. Опрос показал, что большинство родителей склонны к завышению «зоны актуального развития» ребенка, принимая желаемое за действительное.

Применение метода математической статистики T-критерия Вилкоксона показал, что результаты исследования находятся в «зоне значимости» (см. таблицу).

Основная идея программы — сопряженное формирование навыков самообслуживания и двигательных навыков у детей дошкольного возраста с двигательными нарушениями, так как динамика результатов двигательных навыков и навыков самообслуживания находятся в тесной взаимосвязи друг с другом (рис. 3).

Заключение

В результате исследования была выявлена эффективность программы по формированию навыков самообслуживания детей с двигательными нарушениями. Доказана необходимость включения родителей в процесс формирования навыков самообслуживания детей дошкольного возраста с двигательными нарушениями.

Проведенное исследование показало, что формирование навыков самообслуживания и двигательных навыков — это два взаимных процесса. Применение их в комплексе повышает эффективность физической реабилитации детей с двигательными нарушениями.

Конфликт интересов отсутствует.

Участие авторов:

Концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала, написание текста: Н.П.

Статистическая обработка данных, редактирование: А.Б.

ЛИТЕРАТУРА

1. Электронный ресурс. Независимая газета от 05.06.2013. Рост детской инвалидности угрожает экономике. http://www.ng.ru/economics/2013-06-05/1_kids.html
2. Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Тимонина О.В. *Детские церебральные параличи*. М.: Издательство «Здоровье»; 1988.
3. Мастюкова Е.М. *Физическое воспитание детей с церебральным параличом: Младенческий, ранний и дошкольный возраст*. М.: Просвещение; 1991.
4. Попов С.Н. *Физическая реабилитация: Учебник для студентов ВУЗов*. Ростов-на-Дону. М.: Феникс; 2005.
5. Акатов Л.И. *Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья*. Психологические основы: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС; 2003.
6. Репина А.И. *Адаптивная физическая культура как средство развития двигательной сферы и формирования навыков самообслуживания у детей с церебральным параличом*: Автореф. дис.... канд. пед. наук. 13.00.03 Екатеринбург; 2008.
7. Федеральный закон РФ №273-ФЗ от 29 декабря 2012 г. «Об образовании в РФ».
8. Топоркова (Полетаева) Н.А. Мониторинг формирования двигательных навыков у детей дошкольного возраста с ДЦП. *Адаптивная физическая культура*. 2012;3(51):24-25.

Поступила 09.04.2015