

Консультация:
«Развитие мелкой моторики у детей с синдромом Дауна».

Когда мы говорим «**мелкая моторика**», мы подразумеваем движения *мелких мышц кистей рук*.

Мелкая моторика задействована, когда мы застёгиваем пуговицы, едим ложкой, отщипываем кусочек хлеба, пишем или перелистываем страницы, держим стакан в руках и рисуем. Таким образом, без **развитой мелкой моторики** невозможно не только формирование интеллекта, но и азов самообслуживания. Вся дальнейшая жизнь ребёнка потребует использования точных, координированных движений кистей и пальцев, которые необходимы, чтобы одеваться, рисовать и писать, а также выполнять множество разнообразных бытовых и учебных действий. Полноценное **развитие мелких** движений рук обычно происходит под контролем зрения, поэтому, развивая **мелкую моторику**, мы **развиваем и внимание**, и глазомер. К тому же **развитие мелкой моторики** напрямую связано с формированием речи. Попробуем это объяснить простым *языком*.

В голове (мозгу) зоны, ответственные за **развитие** речи находятся рядом с речевыми зонами, поэтому, **развивая моторику рук**, мы способствуем прохождению импульсов через речевые зоны и так помогаем формированию связей и в речевых зонах тоже.

От рождения до полутора лет обычный ребёнок начинает активно исследовать окружающий мир, брать в руки различные предметы, совершать простые действия, учиться брать небольшие лёгкие предметы и класть их в коробку, рисовать мелком каракули, брать руками твёрдую пищу и класть её в рот, стаскивать с себя носки или шапку.

От полутора лет захват – клешни (большой палец отдельно от всех остальных) начинает меняться на более точные движения, ребёнок уже может обособлять остальные пальцы, появляются щипковые и щипотковые захваты (тремя пальцами).

Совершенствуется связь между полушариями мозга, поэтому дети начинают учиться рисовать не каракули, а линии и круги, учатся резать бумагу ножницами, снимать и надевать свободную одежду.

Ближе к трём годам **мелкая моторика** вступает уже в прямую связь с **развитием речи**. Отмечено, что если ребёнок не умеет работать с мелкими предметами (поймать бусинку, переложить зёрна из миски в миску, правильно захватить карандаш и т.п.), то его речь в 100% случаев имеет определённые моменты **недоразвитости**.

В норме ребёнок совершенствуется вплоть до школы приобретённые навыки **мелкой моторики**, оттачивает точность движений. Ближе к 4 годам настает черёд обучения тем видам деятельности, которые требуют более координированной работы **мелких** мышц и суставов кистей рук, пальцев (особенно большого) и запястий, в частности, письма. В этом возрасте ребята умеют ловко поворачивать запястье, открывая винтовые крышки, краны в ванной комнате, могут держать тремя пальцами карандаш (щепотью). Они

уже достаточно уверенно пользуются ложкой, вилкой, могут писать крупные буквы, рисовать простые картинки, резать бумагу ножницами вдоль нарисованной линии. Формируется захват пинцетом – ребёнок совершает действия с небольшим предметом, зажимая его между большим и указательным пальцем.

Дети с **синдромом Дауна** имеют некоторые особенности в формировании **мелкой моторики**. **Мелкая моторика развивается медленнее**, дети очень неуклюжи, из-за чего начинается заметное отставание в развитии.

Развитие мелкой моторики у детей с синдромом Дауна идёт с некоторыми нарушениями в связи с особенностями физиологического развития:

- 1) имеются анатомические особенности строения кисти и запястья;
- 2) наблюдается сниженный мышечный тонус;
- 3) присутствует избыточная подвижность суставов, обусловленная чрезмерной эластичностью связок;
- 4) имеется недостаточная устойчивость тела, связанная с ослабленным чувством равновесия, поэтому многие движения даются с трудом.

Детям с **синдромом Дауна** сложно выполнять точные действия с **мелкими предметами**, в которых пальцы руки должны действовать, согласованно и координировано. В норме большой, указательный и средний палец совершают координированные действия, а безымянный и мизинец обеспечивают необходимое устойчивое положение кисти. Поэтому изначально мы работаем с **развитием кисти руки**. Тут незаменимы пальчиковые игры, массажи рук и запястий, телесориентированные игры. Для формирования осознания того, что ручки могут работать и делать достаточно много, нужно использовать все приёмы **арттерапии**: рисование пальчиковыми красками, лепка из пластилина (сначала супермягкого, затем – всё твёрже, вплоть до глины). Работая с пластилином, нужно научить ребёнка катать шарики и колбаски, резать пластилиновые колбаски ножом, делать лепёшки и блинчики. Полезно раскатывать колбаски скалкой, втыкать в пластилиновый шарик спички (*получится ёжик*). Полезно научить ребёнка рвать полоски бумаги и с помощью взрослого делать отрывные аппликации, делать коллажи и пластилинографии. Например, из картона вырезается основа – жучок, ребёнок помогает размазать по всей поверхности пластилин, а потом на пластилин прикрепляем зёрна – пятна. Или другой вариант: взрослый рисует на бумаге дерево, ребёнок отрывает от колбаски пластилина кусочки и приклеивает их на веточки – получились листики.

Постепенно необходимо увеличивать нагрузку на мышцы запястья, ведь когда мы выполняем точные действия, запястья, совершая необходимые движения в разных плоскостях, регулируют положение наших рук. Тут надо обратить внимание на любые вращательные и силовые упражнения. Например – сжимать рукой игрушку – пищалку, кидать мячик просто так в цель, выполнять танцевальное движение «фонарики».

Для развития движений запястья малыш может играть в «Ладушки» и аналогичные игры. Вы можете наливать в подставленные ребёнком ладони шампунь, насыпать крупу и мелкие камушки.

Хорошо развивает запястье упражнение – катание шарика. На начальном этапе педагог катает по ладошке ребёнка шарики разного размера, пупырышками и дырочками. Потом учим ребёнка самого, катать шарик по столу круговыми движениями.

Изготовьте тренажёры – ленту. На плотную трубку (*например, середина рулона туалетной бумаги*) наклеивается атласная лента. Учите ребёнка закручивать и разкручивать ленту на основу. При этом ленты должны быть разной длины и ширины, чтобы ребёнку было интереснее.

Развитию запястья способствуют игры с пирамидками, закручивание – откручивание крышек от баночек, накручивание колец на Кольцеброс.

Возьмите колечко кольцеброса, научите ребёнка просовывать через колечко разные предметы, от **мелких** шариков до мягких игрушек и тряпочек. Научите ребёнка катать снежки или скатывать крупные шары из теста. Предложите малышу свернуть бумагу в шар.

Помогают в **развитии мелкой моторики** игры с водой и песком. В воду можно кидать разные по весу шарики (сделайте их сами, набив разными вещами пластмассовые коробочки из под киндер-сюрприза, потом эти шарики надо вылавливать как руками, так и ситечком). Полезно переливать воду из чашки в чашку, научить ребёнка заливать воду в бутылку с помощью воронки.

Возьмите прозрачный стакан с водой, добавьте туда комком яркую гуашь, научите ребёнка размешивать краску в стакане ложкой. Можно обыграть это упражнение – вы готовите, например, кукле лекарство.

Играя с песком, научите ребёнка пропускать песок сквозь пальцы, руками закапывать и откапывать **мелкие игрушки** (не лопаткой, а именно руками), можно на песочке рисовать пальчиками, ребром ладони и всей ладонью линии, выкладывать дорожку из цветных камешков. Также научите ребёнка просеивать песочек с помощью ситечка на ручке, чтобы достать «спрятавшиеся» в песке камешки или бусинки.

Играйте как можно более разнообразно с музыкальными детскими инструментами. Необходимо иметь погремушки разного веса и звучания, бубен, барабанчик, колокольчики, трещотки. Помогают в формировании **моторики** музыкальные занятия на пианино. Отмечено особо, что у **детей с синдромом Дауна** часто просто великолепные музыкальные способности.

Детям с синдромом Дауна нужны особые развивающие занятия с гимнастическими принадлежностями: палками, кольцами, лесенками. Но даже без специальных курсов, вы можете развивать ручки ребёнку – посадите на стульчик, дайте ребёнку схватиться ладошкой за большие ваши пальцы, а остальными вашими пальцами обхватите ручку ребёнка. Потяните к себе, чтобы ребёнок привстал. Как только ребёнок научится крепко хвататься, разнообразьте упражнение, предлагая схватиться за палку, кольца кольцеброса. Устройте шуточное перетягивание верёвочки или палочки.

Также ребёнку можно предложить поиграть в шофёра и предложить ему игрушечный руль. Ребёнок не только будет нажимать на кнопки, но и крутить руль «как папа», отрабатывая движения запястья.

Если ребёнок уже достиг возраста 3 – 4 лет, предложите ему поиграть под вашим присмотром прищепками и скрепками. Прищепки нужно прикреплять на круглую металлическую коробку из-под конфет или печенья, а потом – снимать. Для работы со скрепками приготовьте яркое пособие – из жёлтого плотного картона изготовьте рисунок – солнышко. Малыш на начальном этапе учится только снимать скрепки-лучик, которые вы заранее надели на солнышко. А на следующих этапах – уже сам надевает.

Консультация для педагогов:
«Аутичные дети – какие они?».

Аутизм – это заболевание, развивается у детей в возрасте примерно в 2 года и проявляется в специфических расстройствах умственной деятельности – нарушении деятельности эмоциональной сферы с сохранением интеллектуальной составляющей мышления.

Почти всегда при **аутизме страдает речь**, больные избегают зрительного контакта с взрослыми и сверстниками, склонны к стереотипии (*ритмичного повторения одних и тех же движений*) и однообразных проявлений активности.

Дети – аутисты погружены в себя, часто повторяют одни и те же жесты, могут часами складывать кубики или ходить от стенки к стенке. В некоторых случаях, особенно когда им что-то не удаётся (а такое бывает довольно часто, возможны проявления автоагрессия).

Чаще всего **дети – аутисты** легко запоминают простые числа, мысленно осуществляют сложные арифметические действия, проявления особый интерес к технике и запросто её разбирают.

Иногда этот интерес приобретает просто катастрофические формы – родителям такого ребёнка достаточно только на мгновение отвлечься – и всё! Телевизора или приёмника как не бывало – только детали.

Так что, несмотря на все свои способности, **аутисты** всё-таки нуждаются в ней в течение всей своей жизни, ведь с возрастом заболевание не проходит.

Тем не менее, более или менее успешная социальная адаптация **аутиста** вполне возможно – в зависимости от того, насколько рано начать работать с таким ребёнком и **какими именно методами**.

Поэтому при этой болезни такой важной становится её ранняя диагностика, умение выделять её как самостоятельное заболевание, требующее отдельного решения.

Тем более что иногда родители считают своего ребёнка только несколько замкнутым, необычно одарённым, как теперь модно говорить – «индиго». А потому и не желают никуда обращаться.

И это притом, что распространённость этого заболевания у нас составляет 4 – 5 (*или даже больше*) случаев на 10000 населения (0,04 – 0,05%), что не так уж и мало.

По этому показателю аутизм стоит на четвёртом месте после умственной отсталости, эпилепсии и ДЦП. Но в отличие от этих болезней, большинству из нас о нём почти ничего не известно.

Ранее его считали одним из проявлений детской шизофрении или классифицировали как умственную отсталость. А как отдельную болезнь стали выделять совсем недавно, в 40-х годах прошлого века.

Однако ещё до сих пор его этиология (*происхождение*) фактически неизвестна. Один из первых исследователей **аутизма**, австрийско-американский психоаналитик Бруно Бетельгейм вполне в традициях

психоанализа считал **аутизм** следствием проблем в отношениях ребёнка с матерью.

Аутизм действительно часто возникает у детей, **воспитывающихся у инвалидов** (в *дисфункциональных семьях*), но говорить о его однозначную зависимость именно от этого фактора теперь уже не приходится.

Сейчас в основном его относят к болезням, связанных с ограниченными поражениями мозга. Это может произойти либо вследствие нарушения обмена (например, отравления солями тяжёлых металлов или недостатка в организме цинка), либо – в результате действия наследственных генетических факторов.

Правда известны случаи, когда из двух однояйцовых близнецов один ребёнок могла страдать этой болезнью, а другой – нет. Генетика – одна и та же. Одинаковым были внутриутробное развитие и социальные условия. Родители – тоже. Значит ещё что-то?

Интересно, что во времена Бетельгейма **аутизм** часто считали болезнью только еврейских семей. Но на самом деле тогда это объяснялось тем, что для того, чтобы найти хорошего специалиста, способного диагностировать эту болезнь, необходимо было иметь достаточно средств.

Тем более что лечение такого ребёнка стоит на грани нескольких наук – психиатрии, психологии, коррекционной педагогики.

Как помочь **аутичному** ребёнку адаптироваться в детском саду?

Адаптация **аутичного** ребёнка к детскому саду – процесс долгий и постепенный, требующий согласованных действий близких и персонала ДОО. Такой ребёнок требует дополнительного внимания, которое может проявляться, в частности, в *следующем*:

Во-первых, необходимо помогать ребёнку, понять смысл всего, что происходит в группе, поэтому следует комментировать для него всё происходящее и намечаемые действия («Сейчас все собираются на музыкальное занятие, и ты тоже пойдёшь на него; потом будем одеваться на прогулку, а когда вернёмся – будем обедать»).

Во-вторых, надо помогать **аутичному** ребёнку налаживать контакт с другими детьми: стараться вовлекать в общие игры, предотвращать возможные агрессивные и неадекватные действия. При этом важно не просто пересекать недопустимые поведенческие проявления, но и, сохраняя доброжелательность, обучать ребёнка более «правильным», социально приемлемым способам взаимодействия со сверстниками («*Подожди, отбирать игрушку без спроса нельзя*». Надо попросить: «*Дай поиграть*»). Предлагаемая ребёнку речевая формула должна зависеть от уровня его речевых возможностей. Передавая по окончании дня ребёнка родителям, «*как мы все жили сегодня*».

Конечно, такие меры требуют от сотрудников детского сада большого терпения и дополнительных условий, но они помогают организовать поведение **аутичного ребёнка**, сделать его более упорядоченным.

Прежде чем начать разговор о коррекционной работе, необходимо **уточнить**: в нашей практике дети «с классическим аутизмом» **встречаются редко**, чаще встречаются дети с **аутистическим поведением**.

Ребёнок замкнут, большую часть времени проводит сам с собой, не демонстрируя какого-либо интереса ни к чему, кроме предметов, задействованных в стереотипной игре. Склонен к жёстко заданным маршрутам, устраивает истерику, если вы что-то делаете не так, как он хочет, крайне неохотно идёт на что-либо новое, часто совершает **какие-то движениями руками**, при этом глаза смотрят совсем в другую сторону; избегает обычных телесных прикосновений или как будто игнорирует их. Избегает контакта глазами, с трудом на чём-нибудь концентрирует внимание или, наоборот, целиком уходит в какую-то игру, так что невозможно ни дозваться, ни отвлечь. Поскольку в арсенале педагога, к сожалению, почти нет специальных разработок по выявлению **аутичных детей**, то лучшим помощником в такой работе будет личный опыт общения с детьми, терпение и умение наблюдать.

Для успешной работы с особенными детьми необходимо выполнять своего рода правила:

1. Наладить первичный контакт с ребёнком.

Обращаясь с девочкой или мальчиком, педагог должен понять, что она/он умеют, какой у них характер, а главное – что им нравится. Именно то, к чему тянется ребёнок, и что приносит ему удовлетворение, можно использовать для дальнейшего поощрения. А это очень важно для детей с **аутизмом**. За каждый успех их необходимо хвалить.

2. Знакомить ребёнка с правилами поведения постепенно, плавно.

Рамки для ребёнка вводятся постепенно, чтобы не было резкого перехода, который может его травмировать. Потому что особенные дети могут быть в шоке оттого, что вокруг всего так много.

3. Использовать принцип «от простого к сложному».

Все действия, которым мы пытаемся научить ребёнка, педагоги разбивают на маленькие шажочки и, конечно же, начинают с самого простого. Это тоже помогает наладить первичный контакт с детьми с **аутизмом**.

4. Давать много подсказок.

В первое время мы не должны требовать от ребёнка сразу сделать всё быстро и правильно. Мы должны давать ему подсказки и не забывать хвалить даже за самый маленький успех. На первых этапах педагоги часто делают всё руками ребёнка. Но также важно помнить о том, что необходимо постепенно уменьшать подсказки, а со временем и совсем уходить от них. Это необходимо для того, чтобы дети научились быть самостоятельными.

5. Использовать принцип дозированной речи.

Педагогу следует давать только короткие подсказки-инструкции детям с аутизмом, так как такой ребёнок не должен ни на что отвлекаться и чётко понимать, чего от него хотят.

6. Сформировать учебное поведение.

Как и обычного ребёнка, особенного мы должно научить, как вести себя во время занятий: сидеть за столом, не **вскакивать**, не кричать, выполнять задания педагога, даже если этого не хочется. Поэтому мы стараемся создавать «правильную» атмосферу – отсутствие шума, лишних предметов и так далее. Причём, педагог сразу должен настроиться на тот факт, что ребёнка придётся многому учить.

7. Комплексный подход – основа социализации.

Такой подход лежит в основе социального обучения ребёнка в нашем садике. Это значит, что по каждому конкретному малышу вырабатывается серия шагов и манипуляций, которые повторяются везде и всегда, во время любого занятия. Это необходимо для того, чтобы ребёнок понял, что есть правила, которые надо выполнять всегда и везде, с любым педагогом, на индивидуальном занятии и в группе.

Однажды к нам пришёл новый воспитанник, который постоянно разувался – ему не хотелось быть обутом в помещении. Стоило его оставить на минуту одного, он тут же снимал с себя обувь. Он не умел сидеть за столом, держать ложку и ел руками. Мы разработали серию правил, которые помогли ему научиться правильно себя вести. Мы останавливали его, когда он разувался, и объясняли, что так нельзя. Обували заново и следили за тем, чтобы он больше так не делал. Ложку сначала держали сами, потом – рукой мальчика. А сейчас малыш уверенно ест сам.

Детский сад – это пространство искусственной социализации – тренажёр, где ребёнок тренируется жить в обществе. Он необходим как обычным детям, так и детям с синдромом **аутизма**. Каждый педагог, особенно если он работает с детьми с аутизмом, должен работать в одном направлении со своими коллегами, добиваясь таким образом целостного положительного результата.

Ребёнок должен доверять тем людям, которые находятся рядом с ним, а значит, это доверие нужно заслужить.

Только так он сможет делать дальнейшие шаги по своему становлению полноценного члена общества.

Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение д/с
комбинированного вида № 10

Консультация для педагогов:
«Аутичные дети – какие они?».

г. Узловая, 2017 г.

Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение д/с
комбинированного вида № 10

Консультация для педагогов:
«Развитие мелкой моторики у детей с синдромом Дауна».

г. Узловая, 2017 г.