

**ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В УСЛОВИЯХ СЕМЬИ****PHYSICAL DEVELOPMENT OF CHILDREN WITH DISORDERS
OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM IN THE FAMILY*****Е.А. Стукарчук******Е.А. Stucarchuk***

Аннотация. Актуальность выбранной темы обусловлена необходимостью помочь родителям в физическом развитии детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата. С этой точки зрения данная статья необходима для всех членов семьи, участвующих в развитии ребенка с нарушением функций ОДА, как отправная точка на пути процесса длительного обучения двигательным навыкам и умениям ребенка.

Abstract. The relevance of the chosen topic is due to the need to help parents in the physical development of children with disorders of the musculoskeletal system. From this point of view, this article is necessary for all family members involved in the development of a child with a violation of the functions of the ODA, as a starting point for the process of long-term training of motor skills and abilities of the child.

Ключевые слова: семья; нарушение функций опорно-двигательного аппарата; физическое развитие; двигательные умения.

Keywords: family; disorders of the musculoskeletal system; physical development; motor skills.

Важнейшая задача каждой семьи – это укрепление здоровья ребенка в данный момент и обеспечение благоприятной среды для развития детского организма. Психофизическое развитие ребенка является одним из направлений психического развития, обеспечивающего психофизиологическую и моторную основу для развития высших психических функций ребенка.

Степень двигательного развития ребенка в значительной мере зависит от родителей. Один из ответственных этапов физического развития – младенческий возраст. Развитие движений ребенка в течение первого года жизни идет быстрыми темпами: за этот период ребенок научается держать голову, садиться, ползать, вставать на ножки и ходить; начинает тянуться к предметам, хватать их, удерживать и манипулировать ими. Формируются сложные сенсорно-моторные скоординированные движения рук и ног, благодаря которым ребенок получает значительную информацию о мире.

В этот период родители могут заметить симптомы, сигнализирующие о том, что у ребенка имеются проблемы с функциями опорно-двигательного аппарата (далее ОДА). С момента первых тревожных симптомов до постановки диагноза может пройти от нескольких дней до нескольких лет, в зависимости от тяжести заболевания, выраженности нарушений, внимательности родителей и специалистов.

Своевременная диагностика и лечебно-профилактическая помощь являются решающими для предупреждения тяжелых двигательных расстройств, расстройств речи и психики на последующих этапах развития. Многочисленные исследования, в частности Л.О. Бадаляна, Е.М.Мастюковой, К.А.Семеновы и других показывают, что при условии раннего начала медико-педагогического воздействия (не позднее 4-6 месячного возраста ребенка) практическое восстановление и нормализация различных функций к 2-3 летнему возрасту могут быть достигнуты в 60-70 % случаев [3]. Поэтому родителям, воспитывающим ребенка, отстающего в физическом развитии, даже при отсутствии неврологического диагноза, задачу двигательного развития

ребенка нужно поставить на одном уровне с обеспечением рационального режима и регулярно полноценного питания.

Несомненным преимуществом организации домашней программы физического развития ребенка является то, что она позволяет проводить систематическую работу, адаптируя задания и упражнения в соответствии с актуальным состоянием ребенка. Родители анализируют движения своего малыша, выявляют важные для него проблемы, подбирают в первую очередь те движения, которые наиболее важны в повседневной жизни, быстро оценивают изменения, меняют упражнения в зависимости от результатов занятий.

Организация физического развития в семье – это необходимое продолжение реабилитационных мероприятий, проводимых с ребенком в стационаре, после возвращения домой. Доказана эффективность двигательного развития, когда занятия проводятся системно, непрерывно. Задача родителей – научиться выстраивать для своего ребенка индивидуальный маршрут по решению проблем. Учитывая тот факт, что категория детей с двигательными нарушениями – достаточно большая и разнородная группа, в данной статье будут приведены наиболее общие рекомендации для родителей по организации домашней программы коррекции для детей с моторными нарушениями в эпоху раннего детства, включающая периоды младшего возраста (0-1 год) и раннего детства (1-3 года) (согласно периодизация детского развития Д.Б. Эльконина) [4].

Первое, что родителям необходимо сделать после выявления двигательных нарушений у своего ребенка вне зависимости от его возраста, это начать повышать свою компетентность в вопросе функциональной реабилитации, обучения движению и других обоснованных подходах к помощи ребенку. Эти компетенции необходимы взрослым для успешного решения проблем, плодотворного сотрудничества в данном вопросе специалистов и семьи. Так как у родителей есть богатый опыт ежедневного общения с ребенком и преодоления трудностей, знания о личности ребенка и его личных особенностях. Специалист же, в свою очередь, имеет опыт разрешения схожих проблем, а также обладает профессиональными знаниями и навыками, позволяющими анализировать конкретную ситуацию, принимать решения и аргументировать их. В данной ситуации двухсторонний обмен компетенциями и совместный выбор маршрута физической реабилитации, сотрудничество увеличивает положительную динамику в разы [1]. Также данные знания помогут родителям предотвратить или значительно минимизировать вторичные физические осложнения: контрактуры и деформации (следствия ограничения объема активных и пассивных движений и неправильного положения тела в течение дня), вывихи и подвывихи суставов, остеопороз, повреждение мягких тканей, инфекции дыхательных и мочевыводящих путей, недержание, боль и дискомфорт.

Следующее условие организации физического развития в условиях семьи – это установление строгого режима дня. Для решения данной задачи от родителей требуется несколько последовательных мероприятий.

Во-первых, составить на отдельном листе режим дня и рекомендуемый комплекс физических упражнений согласно возрасту ребенка. Пересмотреть список и оставить только те пункты, которые соответствуют уровню двигательного развития на данном этапе. Для всех детей с нарушением функций ОДА необходимо поддерживать правильное положение лежания – с рождения, сидя – с 6 месяцев и стоя – с 12 месяцев. Знания о правильных положениях родители получают на консультации у специалиста. Перед началом физических упражнений посоветоваться с врачом детской консультации.

Во-вторых, включить в режим дня прогулки и подвижные игры на свежем воздухе. Во время пребывания на свежем воздухе ребенку предоставляется возможность проявлять спонтанную двигательную активность, которая в раннем детском возрасте естественна и доминирует. Движения ребенку не повредят – он сам неосознанно регулирует мышечную нагрузку. Перегрузка происходит лишь тогда, когда мы заставляем малыша долго выдерживать статичное положение, или

тогда, когда не уравновешиваем неподвижные виды деятельности с двигательной активностью. Недостаток движения может привести к нежелательному ожирению, а также к вторичным нарушениям. Ребенка с двигательными нарушениями можно начинать ставить на ноги приблизительно в том же возрасте, что и ребенка с нормальным развитием, то есть в возрасте около года. Противопоказанием к подбору позы стоя и соответствующих технических средств реабилитации являются: грубые атрофии костей и мышц туловища; серьезные проблемы с дыхательной функцией; тяжелые контрактуры, которые не позволяют «выпрямить» ребенка и поместить его в позу стоя; тяжелый остеопороз; вывихи тазобедренных суставов [1]. Перед началом данного этапа – обучению позе стоя, проконсультируйтесь с врачом. В остальных случаях, когда противопоказаний нет, поза стоя ребенку необходима как с физиологической, так и с психологической точки зрения. Для детей с тяжелыми нарушениями функций опорно-двигательного аппарата должен быть составлен совместно со специалистом специальный режим дня. Ответственность за его соблюдение ложится на плечи родителей. Это поддержание правильного положения тела в течение дня, смена положений тела в течение дня и поддержание объема движений с помощью упражнений и растяжек. Организация активных и пассивных движений. Кроме предоставления возможности двигаться спонтанно во время пребывания на воздухе, следует специально совершенствовать навык ползания, прямохождения, упражнять в беге, прыжках, учить бросать и ловить мяч, играть в различные подвижные игры, организовывать небольшие спортивные состязания (кто лучше пройдет по скамейке, кто дольше не уронит мяч, кто дольше прыгает через скакалку и т. п.). Так развивается общая двигательная культура ребенка. Не упустить время – вот самое главное, что надо знать родителям на этот счет.

В-третьих, Систематически использовать специальные мероприятия и процедуры, закалывающие организм ребенка.

В-четвертых, по мере необходимости использовать технические средства реабилитации (далее ТСР) и приспособления для адаптации окружающей среды. К ним относятся: инвалидные коляски, специальные стулья, ходунки и другие устройства для обучения ходьбе, трости, костыли, адаптированные бытовые предметы, игрушки, спортивное оборудование, поручни и многое другое. Это необходимо для предупреждения вторичных нарушений ОДА, корригирование основного нарушения, облегчения состояния ребенка, компенсации отсутствующих или ограниченных функций. Данные ТСР помогают ребенку активнее участвовать в жизни общества, улучшить состояние здоровья и качество жизни. Использование ТСР может быть опасно в том случае, если неправильно подобраны средства реабилитации, при несоблюдении правил техники безопасности, при несоответствии актуальным проблемам. Важно понимать, что выбор ТСР должен происходить совместно со специалистами, учитывая индивидуальные потребности ребенка. В ответственность родителей входит контроль за правильностью использования, соответствием физиологическим особенностям малыша, своевременной заменой ТСР по мере роста и развития ребенка.

Детское развитие имеет сложную организацию во времени, свой ритм, который не совпадает с ритмом времени, и свой ритм, который меняется в разные годы жизни, так год жизни в младенчестве не равен году жизни в отрочестве. Сензитивный период для развития моторики, движений и действий длится в среднем с рождения до 4 лет, и важность его для общего развития ребенка трудно переоценить. Ранняя помощь ребенку с нарушением функций ОДА в триаде специалист-родитель-ребенок позволяет в полной мере использовать сензитивные периоды становления высших психических функций, эффективно корректировать темп психофизического развития ребенка, а следовательно, снизить степень его социальной недостаточности.

Литература

1. Ключкова, Е.В. Введение в физическую терапию: реабилитация детей с церебральным параличом и другими двигательными нарушениями неврологической природы. Изд.2-е / М.: Теревинф, 2018.-288с.
2. Нюмен, С. Игры и занятия с особым ребенком. Руководство для родителей / пер. с англ. Н.Л. Холмогоровой.-М.:Теревинф, 2004.-240с.
3. Учебное издание. Программы для специальных учреждений образования. Программа для детей раннего возраста (от рождения до трех лет) с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Министерство образования Республики Беларусь. Минск. Научно-методическое учреждение «Национальный институт образования». 2010-50с.
4. Рошко, Г.Н. Детская психология в схемах и таблицах: учебно-методическое пособие. – Елец: ЕГУ им. И.А.Бунина, 2009. – 59с.

УДК 37.01

СЕМЕЙНЫЙ КЛУБ КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ СЕМЬЕ В ПРЕОДОЛЕНИИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

FAMILY CLUB AS AN EFFECTIVE FORM OF ASSISTANCE TO THE FAMILY IN OVERCOMING FAMILY PROBLEMS

Е. И. Бекрень

Е. Becen

*ГУО «Жировичская средняя школа Слонимского района»
Гродненской области*

Аннотация. В статье представлен опыт работы государственного учреждения образования «Жировичская средняя школа Слонимского района» по работе с неблагополучными семьями через организацию деятельности семейного клуба.

Abstract. The article presents the experience of the state educational institution “Zhiroviichi secondary school of Slonim district” in working with disadvantaged families through the organization of the family club.

Ключевые слова: семья, семейное воспитание, социально опасное положение, психолого-педагогическая поддержка.

Key words: family, family education, socially dangerous situation, psychological and pedagogical support.

Семья играет важную роль в формировании и развитии личности и, по признанию ученых, представляет собой величайшую ценность, созданную человечеством за всю историю своего существования [1]. От того, какие ценности будут сформированы у детей в семье будет зависеть насколько дети будут готовы к самостоятельной жизни в обществе.

К сожалению, часто родителям не достает определенных знаний, воспитательных умений, а не редко и правильного понимания важности семейного воспитания. Многие родители самоустраниются от решения вопросов воспитания и, как следствие этого, в таких семьях нарушается эмоциональная связь между членами семьи, у детей появляется чувство внутреннего одиночества и неуверенности в своем будущем. Особую тревогу вызывают семьи, в которых родители ведут аморальный образ жизни, что ведет к развитию у детей озлобленности, а у родителей – ощущение изолированности от общества, отверженности социумом, уход в собственные проблемы.