



# **ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ И КОРРЕКЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ**

**Сборник научных трудов по результатам  
Международной научно-практической конференции**

**16 –17 мая 2023 г.**



**Магнитогорск  
2023**

УДК 376.42

Н.Ю. Попова

С.В. Данилова

Государственное учреждение Тульской области

«Головеньковский детский дом интернатного типа»

г. Щекота, Тульская область

### ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ: ИННОВАЦИОННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ПРОСТО ЖИЗНЬ!»

**Аннотация.** В статье освещается проблема формирования собственной активности и жизненных компетенций у детей с тяжелыми множественными нарушениями развития посредством организации осуществления развивающего ухода. Представленный материал основан на практической деятельности и взят из опыта работы с детьми с тяжелыми множественными нарушениями развития.

**Ключевые слова:** дети с ТМНР, развивающий уход, жизненные компетенции, коммуникативные навыки, двигательная активность, самообслуживание, социализация.

Н.Ю. Попова

С.В. Данилова

### FROM WORK EXPERIENCE: INNOVATIVE SOCIAL PROJECT "JUST LIFE!"

**Annotation.** The article highlights the problem of forming their own life competencies in children with severe and multiple developmental disabilities through the organization and implementation of developmental care. The material is based on practical activities and is taken from the experience of work with children with severe and multiple developmental disabilities.

**Keywords:** children with TMNR, developmental care, life competencies, communication skills, motor activity, self-care, socialization.

... детей с тяжелыми нарушениями  
... – дети с ТМНР).

... и множественные нарушения развития – это врожденные или  
... в раннем возрасте сочетания нарушений различных функций  
... Возникновение ТМНР обуславливается наличием органических  
... центральной нервной системы (ЦНС), генетических аномалий,  
... обмена веществ, нейродегенеративными заболеваниями и т.д. [2]

... как правило, у таких воспитанников отмечается умеренная, тяжелая или  
... умственная отсталость, которая может сочетаться с нарушениями  
... сферы, опорно-двигательного аппарата, расстройствами  
... спектра и эмоционально-волевой сферы, которые могут быть  
... в различной степени и сочетаться в различных вариантах.

... нуждаются не только в медицинском обслуживании и повседневном  
... но и в специально организованном воспитании и обучении. Развитие  
... с ТМНР напрямую зависит от объема и качества системы его  
... поддержки. И такой системой является организация и  
... развивающего ухода.

... в государственном учреждении Тульской области «Головеньковский  
... дом-интернат» с 2022 года при грантовой поддержке Фонда поддержки  
... находящихся в трудной жизненной ситуации, реализуется инновационный  
... проект «Просто жизнь!», целью которого является повышение  
... жизни детей с ТМНР посредством организации среды и внедрения  
... развивающего ухода, направленных на формирование и развитие  
... активности детей, раскрытие коммуникативного потенциала и  
... бытовых навыков.

... решения поставленных целей важно создать условия для проявления  
... активности ребенка с ТМНР в различных жизненных ситуациях, не  
... ограничивать окружающее пространство под возможности воспитанника,  
... создать такие условия, в которых он, испытывая и преодолевая  
... трудности, осваивает новые умения и навыки, развивается. Для  
... используются не только различные технические средства реабилитации  
... (коляски, ходунки, ортезы и пр.), но и специальные устройства и  
... приспособления. Например, для обучения детей самостоятельному приему пищи  
... приобретена и активно используется адаптивная посуда (ложки с  
... изгиба под необходимым для ребенка углом, оснащенные толстой  
... ремешком, облегчающим ее захват и удержание, тарелки с высокими  
... облегчающие зачерпывание пищи и пр.). Для создания комфортных  
... облегчения ухода за детьми с тяжелыми нарушениями опорно-  
... аппарата в процессе купания применяется специальное сиденье,  
... повторяющее форму тела ребенка, что создает возможности для  
... и развития в процессе осуществления гигиенического ухода. В  
... время приобретено и продолжает закупаться оборудование, которое  
... значительно повысить качество жизни детей с ТМНР, будет

оборудования – специальные мешки-конверты для прогулок колясочников, программно-методические комплексы для развития двигательного аппарата, тренажер-вертикализатор, утяжеленные жилеты, оборудование для занятий с детьми с РАС и СДВГ, коврографы, дидактические модули и пр.

На начальном этапе реализация инновационного социального проекта «Просто жизнь!» была проведена комплексная всесторонняя диагностика воспитанников для формирования целевой группы. Диагностика включала в себя изучение медицинских сведений, оценивание двигательных, коммуникативных особенностей развития, уровня владения детьми повседневными жизненными компетенциями и бытовыми умениями, а также определение основных направлений организации дальнейшей работы с каждым воспитанником.

На основе полученных данных были составлены индивидуальные ориентированные программы, в которых отражены конкретные задачи развития ребенка и последовательность шагов по их достижению. В каждую программу включены следующие блоки: «Формирование коммуникативных навыков», «Формирование навыков самообслуживания», «Формирование двигательной активности».

В основе формирования коммуникативных навыков у детей с ТМНР лежит понимание коммуникации, как сложного процесса, требующего множества навыков: установить и поддержать контакт доступным способом, осуществлять выбор, принять или отказаться от предложенного, попросить необходимое. Зачастую коммуникативные возможности воспитанников в силу особенностей развития значительно ограничены, в таком случае нашими сотрудниками (педагогами, медицинскими работниками, ухаживающим персоналом) используется метод базальной стимуляции, коммуникации. В основе этого метода лежит алгоритм пяти шагов:

- 1 – ребенок что-то делает (раскачивается, или просто дышит, произносит какие-то звуки);
- 2 – я воспринимаю любое поведение ребенка, как сообщение мне;
- 3 – я подбираю подходящий ответ и отвечаю ребенку;
- 4 – ребенок воспринимает мое поведение, как сообщение;
- 5 – поведение ребенка немного меняется (может поменяться ритм раскачиваний, тонус мышц, ритм дыхания) [1].

В методе базальной стимуляции мы опираемся на базовые ощущения в числе тактильные и вестибулярные (ощущения от изменения положения тела). Для ребенка с ТМНР, у которого нарушено восприятие или понимание речи, очень важны прикосновения. Для него они являются альтернативным или дополнительным способом коммуникации. С помощью прикосновений, сопровождаемых речью, мы стимулируем ребенка на вступать в контакт или его завершение, даем сигнал о начале или завершении его действий. Во время прикосновений важно наблюдать за ребенком (за ритмом дыхания, цветом кожи, мышечным тонусом и пр.) в целях понимания

что поверхностные, быстрые, скользящие прикосновения могут плохо восприниматься детьми, быть непонятными и раздражающими. В случае необходимо использовать более глубокое прикосновение.

Для воспитанников, имеющих менее глубокие нарушения, нашими специалистами были индивидуально подобраны и используются следующие методы и средства альтернативной и дополнительной коммуникации, которые используются совместно со звучащей речью (доступными звуками, фразами, комплексами, словами) и способствуют ее активизации и развитию:

1. Визуальные (в различных сочетаниях): использование для общения стандартных (движения всего тела, гримасы и пр.) и стандартных жестов («да», «нет», «привет», «до свидания», указательных жестов, мимики и пр.), коммуникативного альбома с различными наборами (в зависимости от индивидуальных возможностей и интересов ребенка) реальных предметов или изображений предметов, символизирующих объекты или действия. Для некоторых детей визуальные средства сочетаются с коммуникативными кнопками для привлечения внимания, обращения за помощью или осуществления простейшего действия.

2. Визуально-графические (в различных сочетаниях): использование для общения стандартных жестов, коммуникативного альбома с различными наборами картинок (в зависимости от индивидуальных возможностей и интересов ребенка) фотографий реальных людей и объектов, цветных картинок с изображениями жестов, действий, особых знаков (да, нет, еще, стоп и пр.). Возможны также комбинации визуальных средств с коммуникаторами, позволяющими активизировать речь.

3. Языковая система МАКАТОН: использование для общения жестов МАКАТОН, коммуникативного альбома (досок, книг, экранов) с различными наборами картинок (в зависимости от индивидуальных возможностей и интересов ребенка) простых графических символов, с изображениями предметов, действий, особых знаков (да, нет, еще, стоп и пр.), качеств и пр. При необходимости визуальные средства сочетаются с планшетными компьютерами, позволяющими активизировать речь.

Достаточно сложно обучать ребенка с ТМНР выбору и получению информации. Часто дети лишены возможности участвовать в происходящем с ними: они едят то, что дают, берут игрушку, которую им вложили в руку, носят то, что им надевают. На наш взгляд, умение выбирать является не только важным коммуникативным умением, но и лежит в основе самосознания, является толчком к развитию. Некоторые дети с ТМНР не делают явный выбор между самыми привлекательными для них предметами, не фиксируют взгляд ни на один из них. Но внимательный и хорошо знающий особенности ребенка педагог может привлечь быстрый взгляд или движение тела к желаемому предмету (иногда даже без слов, сопровождающееся взглядом). Такое поведение также интерпретируется как коммуникативное и ребенку обязательно дается выбранный объект. Со временем

выбор осуществляется более выраженным действием, понятным в контексте исключения окружающим. Это умение постоянно закрепляется в бытовых ситуациях, в которых предлагается выбор между предметами (колокольчик или погремушка), угощением (печенье или конфета), одеждой (красная или желтая футболка), действием (качаться на качелях или ходить по горки) и пр. В дальнейшем на этой основе будет формироваться умение выбирать желаемое, указывая на объект желания доступным способом (движением тела, указательным жестом). Приведенное описание иллюстрирует сущность метода «сопряженного обучения».

Овладение навыками самообслуживания способствует нормализации повседневной жизни воспитанника с ТМНР и положительно влияет на его социализацию. Учитывая беспомощность ребенка с ТМНР в быту, первоначально ему необходимо обучить культурно-гигиеническим навыкам, таким как прием пищи и умывание.

Кормление является хорошей естественной обучающей ситуацией для ребенка, так как дети, как правило, заинтересованы в утолении чувства голода и сосредоточены на процессе еды, поэтому их легко мотивировать на участие в процессе приема пищи. Первым шагом для ребенка с ТМНР при переходе от пассивной к активной роли при приеме пищи становится коммуникация с взрослым, позволяющая отслеживать и правильно интерпретировать все коммуникативные сигналы ребенка, в том числе базальные, чтобы понимать, когда ребенок отказывается от еды или блюда, а когда ему необходимо дать небольшую перерыв, чтобы проглотить пищу или отдохнуть. В некоторых случаях кормление становится трудной работой, требующей максимального физического и эмоционального и умственного включения всех участников процесса.

Следующим шагом в овладении умением самостоятельно принимать пищу становится поэтапное включение ребенка с ТМНР в процесс кормления: удержание ложки, зачерпывание, поднесение ложки ко рту, занесение ложки в рот, снятие пищи с ложки губами, возвращение ложки в тарелку. Изначально ребенок действует совместно с ухаживающим взрослым «рука в руку», постепенно, по мере овладения навыком, взрослый предоставляет возможность действовать самостоятельно. Для успешного овладения навыком приема пищи необходимо:

развивать моторику – игры и упражнения по захвату и удержанию различных предметов, выполнению различных движений руками с удержанием в захвате предметов и пр.,

координацию движений – игры и упражнения для формирования целенаправленных движений рук под зрительным контролем: перемещение предметов рукой (ложкой) из емкости, перемещение предметов рукой, кормление куклы и пр.,

в ряде случаев дополнительно требуется развивать зрительные качества, как сила зрительного восприятия, зрительная память и др.

Формирование гигиенических навыков у ребенка с ТМНР – сложный длительный процесс. Для некоторых воспитанников он начинается с момента приучения к нахождению в специализированном помещении, к изменениям, вызываемым водой, звуковым, зрительным и осязательным. Не секрет, что многие дети испытывают отрицательные эмоции при выполнении гигиенических процедур. И от ухаживающих взрослых требуются огромные усилия и планомерная работа по преодолению таких проявлений. В первую очередь необходимо разобраться в причинах отрицательных эмоций ребенка. В процессе может быть страх, например, перед незнакомым помещением, высокий порог чувствительности к звуковым, зрительным раздражителям, таким как вода, издаваемый струей воды, блеск воды при ярком свете и пр. Выявление причин и их преодоление требует внимательности к реакции ребенка и индивидуального подхода к поиску способов преодоления неприятия и страхов: постоянное знакомство с помещением, размещение в нем предметов, любимых и любимых ребенком, уменьшение напора воды в кране, снижение температуры в помещении, подбор оптимальной температуры воды и пр. Формирование гигиенических навыков возможно только при условии полного освоения процесса ребенком.

На первых этапах обучения во время выполнения всех операций по уходу ухаживающий не просто осуществляет процесс, а применяя метод целостно-разделенных действий, совершает движения с ребенком, «рука в руке», постепенно предоставляя воспитаннику все больше и больше самостоятельности. Показывает практика активное включение ребенка в процесс умывания. Важно внимательно должно в точности соответствовать этапам выполнения действия. Начинать можно начать с действий или небольших операций, которые могут быть доступны ребенку в данный момент. Например, для одних – это взятие полотенца из рук ухаживающего взрослого, для других – протягивание рук под струю воды, для третьих – размыливание пены и пр. Необходимо помнить и учитывать, что в силу особенностей развития детей с ТМНР, результаты обучения могут значительно отсрочены, поэтому необходимо замечать, отмечать и фиксировать все проявления самостоятельности ребенка.

Движение является физиологической потребностью организма, которая не только влияет на обмен веществ, состояние опорно-двигательного аппарата и других систем организма, но и является необходимым компонентом исследования мира.

Дети с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата зачастую нуждаются долго находиться в одном положении, испытывают нехватку сенсорных ощущений, двигательную депривацию. Изменение положения тела для маломобильных детей необходимо для развития и работы жизненно важных органов и систем (дыхательная, пищеварительная, сердечно-сосудистая система, опорно-двигательный аппарат и пр.), от двигательной активности ребенка зависят формирование у него «образа Я» и развитие пространственных представлений. Для таких детей определены и соблюдаются расписания смены

В процессе развивающего ухода мы помогаем детям компенсировать двигательную недостаточность. Например, при массаже помогаем совершать пассивные движения руками и ногами. Движения совершаются медленно и в темпе ребенка. Также используем покачивания. Важно понимать, что покачивания в горизонтальной плоскости расслабляют ребенка. Если мы хотим активизировать его, то делаем покачивания в вертикальной плоскости. Важно наблюдать за сигналами ребенка, не перестимулировать его. Для детей, которые долгое время находились в неподвижном положении, даже слабая стимуляция, может быть сильной. Например, при покачивании со стабильной опоры, то есть ребенок сидит на руках или в коляске. Когда ребенок привыкнет и адаптируется, мы предлагаем покачивания со стабильной опоры (гимнастический мяч, качели).

Повседневные бытовые ситуации (переодевание, питание, умывание) предоставляют огромные возможности для развития двигательной активности ребенка. В их процессе ребенок может самостоятельно или с помощью взрослого менять положение тела или отдельных его частей, выполнять разнообразные движения. Например, во время умывания ребенок берет мыло, струе воды, захватывает мыло, намывает руки и пр., во время переодевания просовывает и проталкивает руку в рукав, приподнимается, чтобы ухватиться за пояс, смог одеть ему брюки и пр. Так как подобные ситуации повторяются много раз изо дня в день, то они становятся своеобразным тренировочным материалом. Кроме того, ребенку понятна мотивация, для чего он выполняет то или иное действие. К тому же в процессе таких тренировок формируются функциональные движения, которые в дальнейшем можно будет использовать в повседневной жизни.

Реализация инновационного социального проекта «Просто жизнь!» на данный момент еще не окончена, но уже можно подвести промежуточные результаты работы. Родители воспитанников, включенных в целевую группу проекта, сотрудники учреждения отмечают повышение уровня активности детей, успешные шаги на пути освоения жизненных компетенций, улучшение эмоционального фона, снижение случаев нежелательного поведения, улучшение понимания и взаимодействия между ребенком и взрослым. В целом проект позволит укрепить материально-техническую базу, повысить профессиональные компетенции сотрудников дома-интерната, сформировать в учреждении единую методическую основу для организации работы с детьми с ТМНР.

#### *Список используемых источников и литературы*

1. Практические рекомендации по применению метода сенсорной стимуляции в коррекционно-развивающей работе с детьми с множественными нарушениями в развитии; Ж. С. Соргина – Методические рекомендации / Ж. С. Соргина // Журнал «Воспитание и обучение» № 28, 2022.
2. Развивающий уход за детьми с тяжелыми нарушениями развития / Ю. С. Бодричкова, А. М. ...