Развивающий уход, как часть образовательного процесса при обучении детей с ТМНР.

Ведущий - Попова Марина,
педагог-психолог Центра лечебной педагогики, г. Москва, 2022

ОСОБОЕ ДЕТСТВО
Центр лечебной педагогики

Развивающий уход за детьми с ТМНР

ТМНР — это врожденные, или приобретенные в раннем возрасте сочетания нарушений одновременно нескольких функций организма. Группа детей с ТМНР крайне неоднородна по количеству, характеру и выраженности различных первичных и вторичных нарушений в развитии, и их сочетаний. **Возникновение ТМНР** обусловлено
- органическими поражениями ЦНС;
- генетическими аномалиями;
- нарушениями обмена веществ;
- нейродегенеративными заболеваниями.

Трудности, встречающиеся **у детей с ТМНР** в различных сочетаниях:

- Задержка развития и интеллектуальные нарушения.
- Двигательные нарушения.
- Нарушения зрения и слуха различной степени выраженности, особенности сенсорно-интегративной сферы развития.
- Эпилептические приступы.
- Расстройства эмоционально-волевой сферы, в том числе расстройства аутистического спектра.
- Различные соматические заболевания.

ОСОБОЕ ДЕТСТВО
Центр лечебной педагогики

Развивающий уход за детьми с ТМНР

Депривация у детей с ТМНР.

Депривация — лишение человека возможности удовлетворять необходимые потребности в течение длительного времени. Они пагубно влияют на психическое состояние ребенка и возможности его развития. Тяжелые двигательные, сенсорные и когнитивные нарушения, их сочетания; отсутствие в условиях ДДИ устойчивых близких отношений с ухаживающим взрослым; обедненные сенсорная и социальная среда приводят к развитию различных видов депривации.

Виды депривации:

- ***Эмоциональная*** - развивается при отсутствии возможности выстроить доверительные отношения с близким взрослым.
- ***Сенсорная*** — возникает в обедненной сенсорной среде, при недостаточном количестве сенсорных впечатлений.
- ***Двигательная*** — при ограничении подвижности, возможности играть на полу, ползать, дотягиваться и т.д.
- ***Когнитивная*** — развивается при отсутствии специальной помощи, когда нет возможности исследовать предметы, взаимодействовать с ними, проявлять собственную активность.
- ***Социальная*** — возникает у детей не имеющих возможности выходить за пределы ограниченной территории, видеть других людей, бывать в общественных местах.

Хорошего медицинского ухода недостаточно для развития ребенка с ТМНР!

Развивающий уход за детьми с ТМНР

Дети с ТМНР часто восполняют многочисленные дефициты обедненной среды различными способами самостимуляции: вокализациями, сосанием пальца, раскачиванием, битьем головой, надавливанием пальцами на глаза, выдиранием волос,

Развивающий уход — стратегия ухода за детьми с ТМНР, когда взрослый не ограничен единственной задачей непосредственного обслуживания физиологических потребностей подопечного. Перед ним стоит несколько более значимых задач:

- установление эмоциональных отношений с подопечным;
- принятие индивидуальных особенностей ребенка, его возможностей, потребностей и эмоций;
- развитие собственной активности ребенка с ТМНР;
- развитие его навыков и способностей, в том числе бытовых, которые подопечный может применять в повседневной жизни;
- обучение не в форме занятий с заданиями, а в обычных жизненных ситуациях (еда,
- одевание, игра, прогулка);
- расширение сенсорного, двигательного и социального опыта.

Индивидуальный маршрут

Важно определить индивидуальные особенности воспитанника с ТМНР, его опыт, потребности и интересы. Это необходимо для того, чтобы выстроить индивидуальный образовательный и жизненный маршрут - поставить цели, спланировать необходимые этапы и методы психолого-педагогической помощи.

ОСОБОЕ ДЕТСТВО
Центр лечебной педагогики

Развивающий уход за детьми с ТМНР

Формирование основных жизненных компетенций

Вовлечение воспитанника в различные виды деятельности, которые применимы в его повседневной жизни, и поддержка его собственной активности, создает условия для формирования жизненных компетенций. Такие занятия должны нести смыслы на уровне доступном для понимания воспитанника. Важнейшими жизненными компетенциями являются коммуникативные навыки, навыки самообслуживания и бытовой деятельности.

Развивающий уход за детьми с ТМНР

Поддержание собственной активности ребенка

У воспитанника должна быть возможность проявить активность и инициативу: принимать участие в повседневных делах, выбирать в самых разных сферах своей жизни, соглашаться участвовать в чем-либо, или отказываться.

У ребенка с ТМНР должно формироваться понимание, что можно на что-то влиять в значимых для него вещах.

ОСОБОЕ ДЕТСТВО
Центр лечебной педагогики

7

Коммуникация

Успешное развитие коммуникации можно наладить, проявив внимание к сигналам, которые подает воспитанник с ТМНР. Вокализации, мимика, движения, жесты, направления взгляда могут стать основой для начала общения и обмена. Взрослый интерпретирует сигналы, комментирует, дает понять, как важны эти сигналы, подстраивает свои ответные действия. Выстраивание общего поля понимания возможно, если ответы на сигналы ребенка стабильны и значимы для взрослого.

В дальнейшем системная поддержка общения выстраивается с помощью речи, или методик АДК, с использованием предмета-символа, карточки и жеста.

8

Развивающий уход за детьми с ТМНР

Командная работа

Необходимое условие – вовлеченность в развитие воспитанника с ТМНР всех людей, принимающих участие в работе с ним: приходящих педагогов, воспитателей, медицинских работников. Согласованность действий людей, принимающих участие в работе с ребенком, обмен информацией, понимание и принятие общих целей позволяют выстроить наиболее успешные стратегии развития, значительно повысить качество жизни воспитанника.

Развивающий уход за детьми с ТМНР

Адаптированная к физическим возможностям среда

Воспитанник с ТМНР нуждается в специально организованной, адаптированной к его физическим возможностям среде. Подбор поз, подходящих для разных занятий, приобретение приспособлений может занять некоторое время, но стабильная и удобная поза создает предпосылки для выстраивания полноценного эмоционального контакта с воспитанником. Программа физического сопровождения имеет два основных направления:

- Профилактика вторичных осложнений (регулярная смена позиционирования в течение дня, занятия со специалистом);
- Развитие оптимальной двигательной активности ребенка с ТМНР (вертикализация, подбор подходящих поз и приспособлений для поддержки физической активности).

ОСОБОЕ ДЕТСТВО
Центр лечебной педагогики

Развивающий уход за детьми с ТМНР

Социальная открытость

Принцип социальной интеграции - это возможность приобретать социальный опыт: выходить на улицу и в разные общественные места, наблюдать за другими людьми. Воспитанники с ТМНР, как и их их сверстники, нуждаются в социальной интеграции.

Любой выход за пределы комнаты, дома, территории расширяет социальный опыт, помогает жить наполненной событиями жизнью, адаптирует ребенка к жизни в обществе.

ОСОБОЕ ДЕТСТВО
Центр лечебной педагогики

Установление коммуникации

Важными условиями для начала **коммуникации** являются:

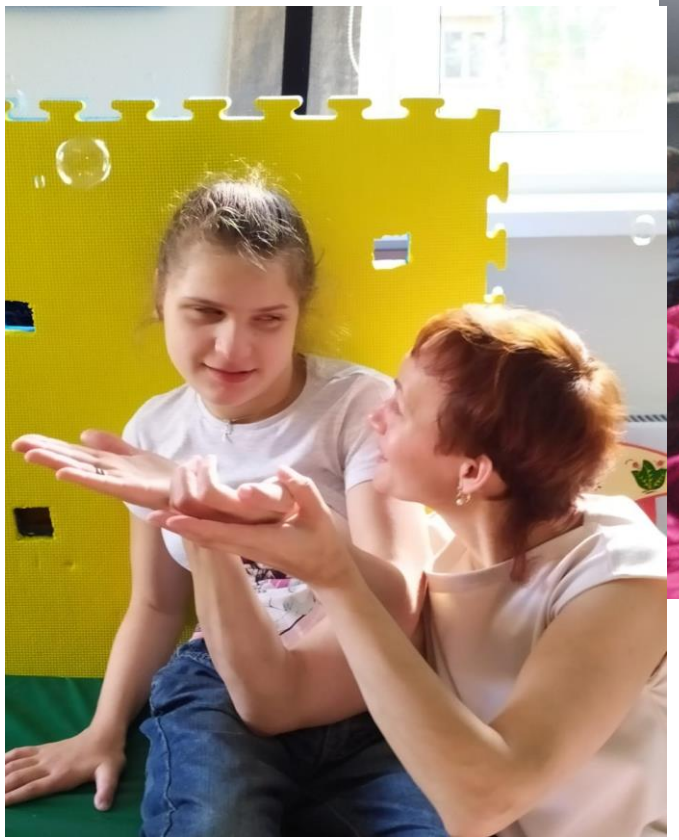
- заинтересованность и мотивация воспитанника, которой можно достичь через интересный предмет, или игру, понятную ему;
- установление отношений с постоянным значимым взрослым;
- стабильный круг знакомых людей;
- устойчивое ощущение безопасности - взрослый, проводящий занятие, или занятый уходом озвучивает свои действия и предупреждает воспитанника о том, что сейчас будет;
- постоянная последовательность событий, их предсказуемость для воспитанника с ТМНР, использование предметных расписаний

Основные правила коммуникации, о которых очень важно помнить:

1. Прежде чем сказать что-то, убедитесь, что ребенок готов вас слышать.
2. Убедитесь, что ребенок видит ваши глаза и лицо.
3. Постарайтесь говорить мало и медленно.
4. После своих реплик не прерывайте зрительный контакт и оставляйте паузы для ответа.
5. Если ребенок ответил вам «нет», не делайте то, от чего он отказался.
6. Важно обращаться к воспитаннику по имени!

Как ребенок дает понять, что испытывает сильный стресс

- Крик
- Нарушение дыхания
- Застывшая гримасса на лице или отсутствие мимики
- Повышение мышечного тонуса



ОСОБОЕ ДЕТСТВО
Центр лечебной педагогики

Повседневная двигательная активность и безопасное перемещение

Развитие двигательной активности ребят с ТМНР требует расширения привычного пространства и возможности исследовать новые места! Находясь в кровати в течение дня, ребенок остается в обедненной, депривирующей среде. Для многих воспитанников ДДИ перемещение из кровати на пол может быть вначале непривычно и пугающе. В этом случае выстраивать занятия можно в специально организованном небольшом пространстве, где воспитанник имеет возможность исследовать “стены”. Стабильная и удобная поза организованная взрослым, поможет подопечному быстрее адаптироваться и проявить двигательную активность.

Правила безопасного перемещения для воспитанника и взрослого:

1. Информируйте подопечного обо всех действиях и их последовательности.
2. Максимально используйте возможности подопечного.
3. Спина перемещающего человека должна оставаться прямой. Сильное сгибание, переразгибание и скручивание ведут к травме!
4. При перемещении на руках подопечный располагается максимально близко к туловищу переносящего.
5. Переносящему необходима устойчивая закрытая обувь с нескользящей подошвой.

Развивающий уход за детьми с ТМНР

Кормление и одевание

Как кормить ребенка с ТМНР

Поддерживайте контакт с подопечным, будьте внимательны к сигналам, которые он вам подает. Рассказывайте о предлагаемых блюдах, предупреждайте о приближении ложки.

Кормите и поите подопечного в положении сидя.

По возможности, лучше всего есть за столом с другими детьми.

Подберите правильную посуду: ложку с толстой ручкой и миску с высокими бортиками.

Подберите консистенцию еды. Жидкую пищу можно загустить. Не смешивайте первое и второе блюдо!

Негомогенная консистенция еды способствует стимуляции ротовой полости и лучшей работе ЖКТ.

Как помочь научиться одеваться ребенку с ТМНР

Обучение стоит начать с раздевания, поскольку это - более легкий процесс.

Важно подобрать оптимальную позу для переодевания с учетом индивидуальных особенностей подопечного.

Поддерживайте визуальный контакт с подопечным.

Комментируйте все происходящее с подопечным.

Предоставляйте подопечному выбор одежды.

Вовлекайте воспитанника в процесс просьбами наклонить голову, подать руку и т. д.

Продвигайтесь в обучении от простого к сложному, некоторые операции можно выполнять рука в руке.

Соблюдайте постоянную последовательность действий при переодевании. Используйте визуальные опоры — предметы одежды.

Действуйте в темпе подопечного.

Список литературы:

1. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития./ под ред. А.Л. Битовой, О.С Бояршиновой -М.:Теревинф, 2018.
2. Клочкова Е.В. Введение в физическую терапию: реабилитация детей с церебральным параличом и другими двигательными нарушениями неврологической природы /-М:Теревинф, 2014
3. Бриш К.Терапия нарушений привязанности: От теории к практике.-М.: Когито-центр, 2012.
4. Альтернативная и дополнительная коммуникация: пространство диалога. Сборник статей.-СПб: Издательско-Торговый Дом “Скифия”, 2018.

Ссылки на ресурсы:

1. Каталог карточек команды ЦЛП “Уверенное начало”: https://kartoteka.confidentstart.ru/catalog?tfc_page%5B404718015%5D=2&tfc_div=
2. Физическое сопровождение ребенка с ТМНР: https://www.youtube.com/watch?v=CC2M2llW4Y0
3. Перемещение детей с ТМНР:

https://www.youtube.com/watch?v=SZbck7OfI5c
https://www.youtube.com/watch?v=39_oEXPqttU
https://www.youtube.com/watch?v=baSfjfgS9VA

ОСОБОЕ ДЕТСТВО
Центр лечебной педагогики

Спасибо!

РБОО «Центр лечебной педагогики»
Москва, ул. Строителей, 17Б
Тел.: (499)131-06-83
Эл.почта: ccpmain@ccp.org.ru
www.ccp.org.ru
www.osoboedetstvo.ru

ОСОБОЕ ДЕТСТВО
Центр лечебной педагогики