

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА

Е.Е. Лебедь–Великанова, Е.Д. Куцко

Полесский государственный университет, г. Пинск, Беларусь

По статистике Всемирной организации здравоохранения, с диагнозом «синдром Дауна» рождается каждый 700–800–й младенец в мире. Это соотношение одинаково в разных странах, климатических зонах и социальных слоях. Генетический сбой происходит независимо от образа жизни родителей, их здоровья, привычек и образования. [1]

Известно, что риск рождения ребенка с синдромом Дауна зависит от возраста матери. Для женщин в возрасте до 25 лет вероятность рождения больного ребенка равна 1/1400, до 30 – 1/1000, в 35 лет риск возрастает до 1/350, в 42 года – до 1/60, а в 49 лет – до 1/12. Тем не менее, поскольку молодые женщины в целом рожают гораздо больше детей, большинство (80%) всех детей с синдромом Дауна в действительности рождены молодыми женщинами в возрасте до 30 лет.

По мнению зарубежных авторов, Патриции Уиндерс [3], Питерси Мойра [4], Трилора Робина [4] существует ряд факторов, замедляющих моторное развитие детей с синдромом Дауна. Во–первых, это физические и нейрофизиологические факторы: структурные мозговые нарушения, нарушение синаптических связей, гипотония, чрезмерная подвижность суставов, ослабленное чувство равновесия, короткие руки и ноги по сравнению с туловищем. Во–вторых, медицинские факторы: пороки сердца, заболевания желудка и кишечника, хронические инфекционные болезни верхних дыхательных путей, проблемы со зрением, слухом и функционированием щитовидной железы.

Целью работы является разработка программы эрготерапии по развитию мелкой и крупной моторики у детей с синдромом Дауна.

Экспериментальная работа осуществлялась в три этапа, на каждом из которых определялись конкретные задачи.

На первом этапе проводился анализ научно–методической литературы, в котором изложены сведения медицинского, психологического и педагогического характера, определена цель, задачи и гипотеза исследования.

На втором этапе исследования была сформирована экспериментальная группа детей, в количестве 7 человек. Возраст исследуемых от 5 до 8 лет.

Опытно–экспериментальная работа проводилась на базе «Центра коррекционно–развивающего обучения и реабилитации» Пинского р–на, в период с 13 октября по 7 декабря 2016 г.

Для оценки уровня развития двигательных умений и отдельных компонентов моторики у детей с синдромом Дауна был проведен тест: «Метод массовой оценки моторики у детей и подростков» по Н.И. Озерецкому, с помощью которого мы установили, что уровень развития двигательных навыков у детей с синдромом Дауна по результатам тестирования – средний и составил $9,43 \pm 4,07$. Лишь у 2 испытуемых наблюдался неблагоприятный показатель развития двигательных навыков, что говорит о низком уровне развития моторики.

Затем мы индивидуально подобрали программу эрготерапии, в которой использовали трудотерапию (терапию занятостью), сенсомоторную функциональную тренировку (тренировку крупной и мелкой моторики) и ADL–тренинг (обучение навыкам самообслуживания).

Данная программа эрготерапии рассчитана на 25 дней и включала: 16 занятий по развитию крупной моторики, 16 занятий по развитию мелкой моторики, 24 занятий терапии занятостью и 15 занятий обучения навыкам самообслуживания.

На третьем этапе было проведено повторное тестирование «Метод массовой оценки моторики у детей и подростков» по Н.И. Озерецкому, с целью выявления динамики ре-

зультатов, по итогам которого следует отметить, что уровень развития двигательных навыков у детей с синдромом Дауна – выше среднего и составил $14,1 \pm 3,33$.

После эксперимента наблюдается улучшение результатов развития моторики у детей с синдромом Дауна. Улучшение наблюдалось по всем показателям: 1) статическая координация повысилась в среднем на 50 %; 2) динамическая координация – на 30%; 3) скорость движений – на 40 %; 4) сила движений – на 20 %; 5) сопровождающие движения (синкинезии) – на 50%. Сила движений практически не изменилась, это связано с тем, что было мало времени для развития этого качества. Остальные показатели улучшились в среднем наполовину, что связано с применением эффективных упражнений, которые в основном были связаны с игровой деятельностью, поэтому дети выполняли все упражнения с удовольствием, что в результате сказывалось благоприятно на уровень развития моторики и основных двигательных навыков у детей с синдромом Дауна.

Выводы: Показатели, полученные при повторном тестировании Н.И. Озерецкого (1923) «Метод массовой оценки моторики у детей», указывают на то, что проведённые мероприятия позволяют улучшить уровень развития крупной и мелкой моторики у детей с синдромом Дауна.

Использование разработанной программы эрготерапии в течение 35 дней позволило улучшить уровень развития моторики у детей с синдромом Дауна, а также повысить качество их жизни. Таким образом, можно сделать вывод, что разработанная нами программа эрготерапии является эффективной и может быть рекомендована в дальнейшем для развития моторики у детей с синдромом Дауна.

Список литературы:

1. Бернштейн, Н.А. Диагностика уровня развития воли и внимания детей / Н.А. Бернштейн // Диагностика интеллектуального развития учащихся. – Рига: 2001. – 173 с.
2. Озерецкий, Н.И. Метод массовой оценки моторики у детей и подростков / Н.И. Озерецкий. – М.: Госмедиздат, 1929. – 60 с.
3. Патриция С. Уиндерс. Формирование навыков крупной моторики у детей с синдромом Дауна / Уиндерс С. Патриция. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ал», 2003. — 288 с.
4. Робин Трилор, Питерси М., Трилор Р., Дайана Ютер, Сью Кернс, Эрика Бра. Маленькие ступеньки. Самообслуживание и социальные навыки Издательство: Общегуманитарных исследований Институт, Ассоциация Даун Синдром, 2001 г. – 79 с/.