

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИКИ ТЕКОРЮСА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НАВЫКА ХОДЬБЫ
У ДЕТЕЙ С ДЦП (СПАСТИЧЕСКАЯ ДИПЛИГИЯ)****Е.В. Кокиц***Научный руководитель – Е.Е. Лебедь-Великанова, ст. преподаватель
Полесский государственный университет*

Актуальность. Детский церебральный паралич (ДЦП) определяется как тяжелое заболевание, которое возникает у ребенка в результате поражения головного и спинного мозга на ранних этапах его формирования (внутриутробном, в период родов или в период новорожденности). Характерная особенность детских церебральных параличей – нарушение моторного развития ребенка, обусловленное прежде всего аномальным распределением мышечного тонуса и нарушением координации движения. Детские церебральные параличи относят к непрогрессирующим резидуальным состояниям. Однако, по мере развития, различные проявления недостаточности двигательных, речевых и других психических функций могут видоизменяться, что связано с возрастной динамикой морфофункциональных взаимоотношений, патологически развивающегося мозга[1,2].

Цель исследования: на основании оценки моторного развития у детей с ДЦП, разработать программу эрготерапии, основанной на использовании методики Текорюса и ADL-тренинга и оценка ее эффективности.

Основная часть. Были изучены работы отечественных и зарубежных авторов, таких как Д.В. Скворцов, Е.П. Меженина, Н.А. Гросс, В.А. Качесов и т.д., которые позволили обосновать актуальность темы исследования. Исследование проводилось в три этапа.

Первый этап - анализ научно-методической литературы. Теоретический анализ использовался для изучения особенностей двигательной сферы у детей с детским церебральным параличом. Была определена цель, задачи и гипотеза исследования.

Второй этап - проводилось исследование на базе ГУСО «Центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации г. Пинска», в период с 14 октября по 14 ноября 2019 г. В исследовании участвовала экспериментальная группа детей дошкольного возраста, в количестве 7 человек, с нарушениями навыка ходьбы при ДЦП. Возраст исследуемых от 3 до 6 лет. Средний возраст пациентов в экспериментальной группе $4,5 \pm 0,7$

год.

Учитывая результаты тестирования, были определены задачи коррекционно-развивающей программы, расписаны все элементы тренировки. Была разработана программа эрготерапии для детей с ДЦП (спастическая диплегия), которая включала в себя: комплекс упражнений по методике Текорюса (4 р/н по 30-35 мин - 20 занятий), ADL-тренинг (3 р/н по 30-35 мин - 16 занятий) и проводилась с 14 октября по 14 ноября 2019 года.

По результатам тестирования до исследования в экспериментальной группе общий показатель оценки глобальных моторных функций находился на низком уровне и составил $64,2\% \pm 10,6$. Так же показатель результатов оценки функциональной независимости показал, что четыре из семи испытуемых в большей степени зависимы от окружающих в повседневной жизни.

После исследования в экспериментальной группе общий показатель оценки глобальных моторных функций находился уже на среднем уровне и составил $74,1\% \pm 7,6$. Так же показатель результатов оценки функциональной независимости показал, что все испытуемые в меньшей степени зависимы от окружающих в повседневной жизни.

Заключение. После проведения эксперимента наблюдается улучшение двигательного дефекта у детей с ДЦП в форме спастической диплегии. Использование разработанной программы эрготерапии в течение 24 дней позволило нормализовать мышечный тонус испытуемых, научить правильно и самостоятельно стоянию и ходьбе, а так же позволило стимулировать двигательную активность ребенка.

На основании результатов исследования у детей с нарушениями навыка ходьбы при ДЦП в форме спастической диплегии доказана необходимость проведения упражнений по методике Те-корюса и ADL-тренинга. А разработанная программа эрготерапии может быть рекомендована в дальнейшем для коррекции навыка ходьбы у детей с ДЦП.

Список использованных источников

1. Гросс, Н. А. Современные комплексные методики физической реабилитации детей с нарушением опорно-двигательного аппарата / Н. А. Гросс. – М.: Советский спорт, 2005. – 235 с.
2. Качесов, В. А. Основы интенсивной реабилитации. ДЦП / В.А. Качесов. – М.: С. Петербург, 2005. – 112 с.
3. Левченко, И.Ю., Приходько, О.Г., Гусейнова, А.А. Детский церебральный паралич: коррекционно-развивающая работа с дошкольниками / И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько, А.А. Гусейнова. – М.: Книголюб, 2008.