

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования.** Стратегия государственной социальной политики на современном этапе направлена на создание необходимых условий для полноценной реабилитации, социальной адаптации и интеграции в общество детей с ограниченными психофизическими возможностями. Приоритетными задачами их реабилитации является овладение жизненно необходимыми двигательными навыками, среди которых наиболее важное место занимают навыки самостоятельной ходьбы.

Нарушения ходьбы как средства самостоятельного передвижения ребенка, расширяющего его связи с окружающим миром, являются одной из существенных причин, создающих неблагоприятные условия для полноценного формирования личности ребенка. В связи с этим, формирование навыков ходьбы приобретает особое значение в жизни ребенка, так как владение или невладение ими в решающей мере определяет степень его инвалидности и обуславливает дальнейший прогноз интеграции в обществе.

Одной из причин, тормозящих развитие навыка ходьбы, является группа синдромов, возникающих в результате поражения головного мозга на ранних этапах онтогенеза и объединенных под одним термином - «детский церебральный паралич» (ДЦП). Данное заболевание проявляется в различных психомоторных нарушениях при ведущем двигательном дефекте (Л.О. Бадалян, С.А. Бортфельд, К.А. Семенова) и занимает первое место среди других болезней нервной системы, ведущих к инвалидности (Н.Г. Гойда, О.А. Качмар, В.И. Козьявкин, И.А. Маргосюк, В.Ю. Мартынюк).

У детей с церебральным параличом задержано и качественно нарушено формирование всех жизненно необходимых двигательных функций, в том числе способности к самостоятельному передвижению. Двигательные нарушения, ограничивающие предметно-практическую деятельность, затрудняющие развитие самостоятельного передвижения и навыков самообслуживания, ставят ребенка с ДЦП с первых лет его жизни в почти полную зависимость от окружающих взрослых. Это способствует формированию у него пассивности,

безынициативности, нарушает становление мотивационной сферы (Е.М. Мастюкова, Э.С. Калижнюк).

Преодоление этих нарушений представляется возможным только в результате организации специального обучения и воспитания дошкольников с ДЦП как одной из категорий аномальных детей, предполагающего создание необходимых условий для реализации их актуальных и потенциальных возможностей (В.И. Бондарь, Л.С. Выготский, В.Г. Григоренко, Б.В. Сермеев, В.Н. Синева, Е.П. Постовойтов, Н.Н. Ефименко, М.К. Шеремет, А.Е. Штеренгерц и др.).

Разнообразие форм детского церебрального паралича и различных клинических проявлений заболевания обуславливает дифференцированный подход к выбору средств и методов педагогического воздействия. Несмотря на наличие ряда методик по формированию навыков ходьбы у детей с ДЦП (С.А. Бортфельд, Н.Н. Ефименко, А.Ф. Каптелин, Е.М. Мастюкова, В.М. Мошков, К.А. Семенова, А.Е. Штеренгерц), проблема формирования данной локомоции у дошкольников со спастическими формами ДЦП до сих пор остается нерешенной.

Анализ специальной литературы выявил недостаточный уровень внимания специалистов к некоторым аспектам формирования навыков ходьбы у детей с ДЦП. Наиболее полно в литературных источниках представлены средства и методы коррекции уже сформированной патологической ходьбы. Вместе с тем, слабо разработаны и неполно представлены в программно-методических материалах содержание и методика обучения ходьбе детей с ДЦП, не способных к самостоятельному передвижению. В частности, недостаточно изучены особенности использования дополнительных опорных приспособлений как основных средств обучения ходьбе данной категории детей.

Таким образом, исследование проблемы формирования навыков ходьбы у дошкольников со спастическими формами детского церебрального паралича имеет важное значение для теории и практики коррекционной педагогики. Разработка и внедрение в практику новых эффективных средств, методов и форм реабилитации поможет ускорить формирование навыков самостоятельной ходьбы

у детей с ДЦП, что в конечном итоге будет способствовать снижению степени детской инвалидности.

С учетом потребности решения отмеченной проблемы, уровня ее разработки в теории и практике коррекционной педагогики была избрана тема исследования – **«Формирование навыков ходьбы у детей дошкольного возраста со спастическими формами детского церебрального паралича».**

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Исследование проводилось соответственно тематике, предусмотренной планом научно-исследовательской работы Южноукраинского государственного педагогического университета имени К.Д. Ушинского «Коррекционное содержание физического воспитания для разных категорий детей с ограниченными психофизическими возможностями». Тема утверждена Ученым советом Южноукраинского государственного педагогического университета имени К.Д. Ушинского (протокол № 6 от 25.01.2001 года) и скоординирована советом по координации научных исследований АПН Украины (протокол № 9 от 26.11.2002 года).

**Цель исследования.** Разработать, научно обосновать и экспериментально апробировать методику коррекции нарушений ходьбы у детей дошкольного возраста со спастическими формами ДЦП, не способных к самостоятельному передвижению.

**Задачи исследования:**

1. Определить возможности и особенности использования СДО детьми с ДЦП дошкольного возраста, не способными к самостоятельному передвижению.
2. Определить критерии оценки и уровни сформированности навыка ходьбы у дошкольников с ДЦП, не способных к самостоятельному передвижению.
3. Выявить особенности невролого-ортопедического и двигательного статуса дошкольников с ДЦП с разным уровнем сформированности навыка ходьбы.
4. Разработать содержание и методику коррекционно-педагогической работы в процессе обучения ходьбе дошкольников со спастическими формами

ДЦП и экспериментально проверить ее эффективность в условиях детского реабилитационного центра.

5. Выявить устойчивость результатов коррекционно-педагогической работы при самостоятельной работе родителей с детьми в домашних условиях.

**Объектом исследования** – коррекционно-педагогическая работа с детьми дошкольного возраста со спастическими формами ДЦП.

**Предмет исследования** - формирование навыков ходьбы у детей дошкольного возраста со спастическими формами ДЦП, не способных к самостоятельному передвижению.

**Гипотеза исследования.** Эффективность процесса формирования навыков ходьбы у дошкольников со спастическими формами ДЦП можно повысить в результате: включения в процесс обучения данной локомоции новой системы использования СДО, в соответствии с типовыми и индивидуальными особенностями обучаемых; осуществления адекватной коррекции патологической позы и деформаций конечностей; развития функциональных предпосылок, лежащих в основе навыка ходьбы.

**Методологическими основами исследования** выступили положения философии, психологии, физиологии и педагогики относительно диалектического подхода в познании явлений педагогической действительности, закономерностей перехода количества в качество, роли деятельности и обучения в развитии личности, закономерностей развития нормального и аномального ребенка. Исследование базируется на идеях гуманизации и личностно-ориентированного обучения.

**Теоретическими основами исследования** явились научные концепции о сложной структуре дефекта и необходимости специального обучения и воспитания аномальных детей (В.И. Бондарь, Л.С. Выготский, В.Г. Григоренко, Е.П. Постовойтов, Б.В. Сермеев, В.Н. Синев, М.К. Шеремет); учения о закономерностях формирования условно-рефлекторных связей (И.М. Сеченов, И.П. Павлов, Н.А. Бернштейн, П.К. Анохин); об особенностях нарушений статолокомоторной функции у детей с ДЦП (А.С. Витензон, А.М. Журавлев,

О.А. Качмар, В.И. Козьявкин, И.С. Перхурова, К.А. Семенова); о закономерностях обучения двигательным действиям и коррекционной направленности физического воспитания детей с ДЦП (Б.А. Ашмарин, М.М. Боген, С.А. Бортфельд, Н.Н. Ефименко, А.Ф. Каптелин, Е.М. Мастюкова, Б.В. Сермеев, А.Е. Штеренгерц).

**Методы исследования.** С целью изучения состояния проблемы формирования локомоторной функции у детей с ДЦП в теории и практике реабилитации был проведен: анализ и обобщение научно-методической литературы, опыта работы специальных медицинских и педагогических учреждений, медицинской документации. Для выявления особенностей невролого-ортопедического статуса детей использовались специальные диагностические тесты (ректус-тест, хамстринг-тест, трицепс-тест и др.). Двигательный статус дошкольников с ДЦП определялся при помощи пятибалльной системы оценки этапов двигательного развития больного ДЦП (по В.А. Бубновой), гониометрии, пятибалльной клинической системы оценки мышечной силы). Педагогический (констатирующий и формирующий) эксперимент проводился для определения особенностей формирования навыков ходьбы у детей с ДЦП и для проверки эффективности разработанной методики.

**База исследования.** Исследование проводилось на протяжении 1999-2005 гг. на базе Одесского центра реабилитации детей-инвалидов областного благотворительного фонда «Будущее». В эксперименте приняли участие 149 детей дошкольного возраста (3-6 лет) со спастическими формами ДЦП.

**Научная новизна и теоретическое значение исследования** заключается в том, что впервые теоретически обоснована и описана классификация средств дополнительной ручной опоры, используемых в практике реабилитации лиц с сочетанными поражениями нервной системы и опорно-двигательного аппарата; выявлена структура возможностей и особенности использования СДО детьми дошкольного возраста с ДЦП в процессе ходьбы; разработаны критерии оценки и определены уровни сформированности навыка ходьбы у детей с ДЦП, не способных к самостоятельному передвижению; выявлены особенности структуры двигательных нарушений у детей с ДЦП разным уровнем сформированности

навыка ходьбы; усовершенствована система оценки силовых способностей у детей с ДЦП; разработана и научно обоснована методика дифференцированной поэтапной коррекции нарушений ходьбы в процессе ее формирования у дошкольников со спастическими формами ДЦП; выявлено положительное влияние данной методики на формирование у детей с ДЦП навыков ходьбы; дальнейшее развитие получила система коррекционно-педагогической поддержки развития детей с указанным заболеванием.

**Практическое значение работы** определяется созданием методики коррекции ходьбы, которая включает специально разработанные СДО и обеспечивает эффективное формирование у дошкольников с ДЦП навыков ходьбы.

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы учеными и методистами при разработке дифференцированного содержания коррекционной работы в специальных дошкольных заведениях, учителями – дефектологами, реабилитологами специальных центров и родителями детей-инвалидов с ДЦП в учебно-воспитательном процессе. Результаты исследования могут быть введены в содержание вузовских спецкурсов для студентов, обучающихся по специальностям «Специальная педагогика» и «Физическая реабилитация».

Результаты исследования внедрены в работу детского клинического санатория «Хаджибей» (акт внедрения № К1-03/234 от 15.03.05), Одесского центра реабилитации детей-инвалидов областного благотворительного фонда «Будущее» (акт внедрения № 1665 от 16.05.05), Тираспольского муниципального специального коррекционно-образовательного учреждения (школа-детский сад) №2 для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (акт внедрения № 01-13-75 от 11.10.04), а также в учебный процесс кафедры дефектологии и физической реабилитации Южноукраинского государственного педагогического университета им. К.Д. Ушинского (акт внедрения № 935 от 10.06.05).

**Достоверность результатов** исследования обеспечивалась соответствием его теоретико-методологических основ существующим научным положениям,

использованием комплекса методов исследования, адекватных поставленным задачам, длительностью эксперимента, репрезентативностью выборки и соответствием наблюдаемых фактов практике коррекционной работы в реабилитационных центрах.

**Апробация результатов диссертации.** Основные положения диссертации были изложены в докладах и обсуждены на международных научно-практических конференциях (Харьков, 2001, Одесса, 2001, 2004, Львов, 2001, 2002, Киев, 2004); I Всеукраинском съезде специалистов по спортивной медицине и лечебной физкультуре (Одесса, 2002); Всеукраинской научно-практической конференции (Николаев, 2002).

**Публикации.** Основное содержание диссертации раскрыто в 14 опубликованных научных работах, из которых 4 – в специальных изданиях ВАК Украины, и два патента Украины на изобретения: «Способ реабилитации лиц с сочетанными поражениями нервной системы и опорно-двигательного аппарата» (№ 59146 А от 15.08.2003. Бюл. №8) и «Способ коррекции нарушений ходьбы в процессе ее формирования и восстановления» (№ 59147 А от 15.08.2003. Бюл. №8).

**Структура и объем диссертации.** Диссертация состоит из введения, трех разделов, выводов, списка использованных источников и приложений. Общий объем диссертации составляет 284 страницы. Основное содержание исследования изложено на 193 страницах. Работа содержит 22 таблицы, 7 рисунков, которые занимают 23 самостоятельных страниц основного текста. Список использованных источников насчитывает 269 наименований. Приложения размещены на 45 страницах.