**Проект «Коррекция негативных проявлений церебрального паралича у младших школьников»**

 **Детский церебральный паралич** (ДЦП) — одна из форм нервно-психической патологии сложного генеза при ведущем поражении двигательных зон и двигательных проводящих путей головного мозга. При ДЦП двигательные расстройства сочетаются с отклонениями в развитии сенсорных функций, познавательной деятельности, а также со сложностями развития эмоционально-волевой, мотивационной и коммуникативной сфер личности.

 Но ДЦП не является прогрессирующим заболеванием. С возрастом при правильном лечении, реабилитации и своевременно организованной коррекционно-педагогической работе состояние ребенка, как правило, улучшается. Поэтому особо **актуальной является проблема коррекции негативных проявлений детского церебрального паралича**.

Установлено, что дети с отклонениями в развитии, живущие в интернатах, вследствие как умственной отсталости (у некоторых детей), так социальной изолированности, отличаются рядом особенностей от других детей. Наблюдается неадекватность поведения, отсутствие умения устанавливать отношения с взрослыми и другими. Однако, ученик, выйдя из стен интерната, должен стать полноправным членом общества, и мы обязаны готовить своих воспитанников к этому. Мы несем особую ответственность за формирование и закрепление у них жизненно необходимых знаний и умений.

 У ребенка, имеющего какие-либо отклонения от нормы, не бывает нарушена одна лишь способность к обучению. Чаще всего проблема связанна со становлением личности. Фактически в этом и заключается различие в развитии между нормальными здоровыми, но не очень способными детьми, и детьми с теми или иными нарушениями.

Большую роль играют занятия, проводимые во внеурочное время. В процессе своей воспитательной работы мы решаем множество самых разнообразных задач и работа наша многогранна. Я считаю, что одной из самых важных для детей с ЦП является коррекционно-оздоровительная работа.

 У ребенка, имеющего какие-либо отклонения от нормы, не бывает нарушена одна лишь способность к обучению. Чаще всего проблема связанна со становлением личности. Фактически в этом и заключается различие в развитии между нормальными здоровыми, но не очень способными детьми, и детьми с теми или иными нарушениями.

 Многие из наших детей имеют низкий или нестойкий интерес к различным видам деятельности, склонны к отказу от неё из-за неуверенности в собственных силах при необходимости действовать самостоятельно и целенаправленно. Они своеобразно переживают ситуацию оценки их деятельности. Поверхностная привязанность, эмоциональная возбудимость, частая смена настроений приводит к сложностям в общении со сверстниками. Негативизм, боязнь, агрессивность не способствуют благоприятному развитию личности ребенка с ДЦП - поэтому очень важна своевременная **коррекция эмоциональной сферы.**

 Во-первых, огромную роль играют взаимоотношения преподавателей и воспитанника. Этика их взаимоотношений должна быть доверительной, основываться на принципе творческого партнерства. Преподаватель должен быть искренним в разговоре на любую тему.

 Главная цель – научить ребенка преодолевать собственную ущербность, формируя все – от умения вдеть больными руками нитку в иголку, до способности разрешать житейские конфликты и находить выходы из стрессовых ситуаций.

 Очень важно понять духовный мир наших детей, хрупкость и ранимость их психики, вселить в них оптимизм и веру в собственные силы. Для изучения эмоциональной сферы проводила со своими воспитанниками разнообразные тесты: текстовые и в рисунках. Их результаты показывают отношения ребенка к своим близким, прочность семьи, их дружбу. После этого планировала индивидуальную работу с каждым ребенком и родителем.

 Роль родителей велика в воспитании детей. Но часто они убежденны, что основная их миссия состоит в умении ограждать больного ребенка от трудностей. Методы воспитания в таких семьях сводятся к чрезмерной опеке, что в итоге превращает опекаемого в законченного эгоиста. Бывает и так, что с ребенком обращаются как с вещью, не имеющей мыслей и чувств, что превращает естественную зависимость от родителей в абсолютное подчинение. Малейшее проявление собственного Я, противоречащее родительскому мнению, вызывает особую нетерпимость. Как результат у больного ребенка изначально подавляется всякая способность к сопротивлению жизненным трудностям. Поэтому, чтобы добиваться результатов о коррекционно-эмоциональной сфере ребенка, нам нужно постоянно работать с родителями. Наша задача – изучить атмосферу в семьях детей и давать родителям конкретные советы о единых методах воспитания в семье и школе.

 Не менее важным является **коррекция двигательной сферы.** Это ежедневная утренняя гимнастика, физминутки на самоподготовках, подвижные и спортивные игры на прогулках, индивидуальная работа с каждым ребенком и большая работа по развитию мелкой моторики рук и ног.

 Развитие мелкой моторики находится в тесной связи с развитием речи и мышления ребенка.

**Цель проекта** - определение содержания и методов коррекции негативных проявлений церебрального паралича, разработка путей и средств коррекционно-оздоровительной работы с детьми младшего школьного возраста, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата.

**Задачи проекта:**

**1.** Изучить проблему проявлений церебрального паралича у младших школьников.

**2.** Описать стороны негативного влияния церебрального паралича.

**3.** Определить наиболее эффективные пути коррекции и профилактики.

**4.** Сформировать у родителей позицию активного участника оздоровительной деятельности.

**5.** Выявить положительную динамику в процессе коррекционно-оздоровительной работы.

**Целевая группа проекта** дети с церебральным параличом младшего школьного возраста.

**Срок реализации проекта** 2015-2018 учебный год.

**Место реализации проекта** Государственное бюджетное образовательное учреждение «Альметьевская школа-интернат для детей с ограниченными возможностями здоровья**»**

**Этапы реализации проекта**

* **Подготовительный** или организационно-диагностический (август – декабрь 2015-2016 учебного года.)

Цель: выявление проблемных зон, организация и координация всех участников образовательного процесса.

Разработка научного аппарата исследования, изучение диагнозов детей, анкетирование, тестирование, наблюдение, диагностика логопеда и психолога.

Составление четкого графика работы специалистов.

Оформление документации.

* **Основной** или практический (январь 2016г. – апрель 2018г.)

Цель: Проведение коррекционно-профилактических мероприятий.

Организация работ по использованию полученных данных, рекомендации.

Проведение занятий ЛФК в соответствии с рекомендациями и диагнозами МПК.

Проведение воспитателем коррекционно-оздоровительной работы в соответствии с планированием, основанной на принципах доступности, систематичности и последовательности

Проведение массажных процедур.

Занятия с логопедом и психологом

* **Оценочно-диагностический.** (апрель – май 2018г.)

 Цель: оценка деятельности и определение наиболее эффективных путей коррекционно-профилактической работы

Анализ результатов коррекционно-оздоровительной работы

Обсуждение результатов.

Родительские собрания, выступление на методических объединениях школы.

**План мероприятий по реализации проекта**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование мероприятия** | **Место проведения** | **Срок проведения** | **Ответственный** |
| 1 | Изучение предварительной медицинской карты учащихся 1 класса. | Спец. школа-интернат №4 | Август 2015 года. | Воспитатель. Классный руководитель. |
| 2 | Тестирование, анкетирование, наблюдение. | Спец. школа-интернат №4 | Сентябрь- ноябрь 20015года. | Воспитатель, классный руководитель. |
| 3 | Исследование нарушений речи. | Спец. школа-интернат №4 | Сентябрь 2015 года. | Логопед. |
| 4 | Исследование психо-эмоциональной сферы детей. | Спец. школа-интернат №4 | Октябрь-ноябрь 2015 года. | Психолог  |
| 5. | Исследование опорно-двигательного аппарата  | Спец. школа-интернат №4 | Сентябрь-октябрь 2015 года. | Школьный врач-ортопед и инструктора ЛФК. |
| 6. | Анкетирование родителей с целью получения информации о развитии детей и выявления запросов и пожеланий. | Спец. школа-интернат №4 | Сентябрь-октябрь 2015года. | Воспитатель, классный руководитель. |
| 7. | Составление плана индивидуальной работы с каждым ребенком | Спец. школа-интернат №4 | Ноябрь-декабрь 2015 года. | Воспитатель, логопед, психолог, инструктор ЛФК. |
| 8. | Речевые занятия, занятия ЛФК, воспитательная коррекционно-оздоровительная работа, психологические тренинги.  | Спец. школа-интернат №4 | Январь 2016 года – май 2016 года. | Воспитатель, классный руководитель, логопед, психолог, инструктор ЛФК. |
| 9. | Выступление на родительскихсобраниях. | Спец. школа-интернат №4 | В течение периода обучения детей в начальной школе. | Воспитатель, классный руководитель. |
| 10**.** | Оформление результатов | Спец. школа-интернат №4 | Апрель – май 2018 года. | Воспитатель.  |

**Функции специалистов в организации здоровьесберегающего режима и коррекционно-образовательного процесса:**

**Учитель-логопед**

- Обеспечение гибкого, щадящего режима.

- Обогащение словарного запаса, формирование лексико-грамматического строя речи.

- Формирование звукопроизношения с использованием оздоровительных технологий.

- Гимнастика артикуляционная, пальчиковая, дыхательная, для глаз.

- Массаж и самомассаж языка, лица; физкультминутки, упражнения на релаксацию.

- Работа с воспитателями и родителями.

**Воспитатель**

- Обеспечение гибкого оздоровительного режима.

-Наблюдение за динамикой развития детей.

- Коррекционная работа.

- Использование оздоровительных технологий.

- Работа с родителями и воспитателями.

**Медицинский персонал**

-Вакцинация, витаминизация, медикаментозная помощь.

-Физиотерапия.

-Лечебно-профилактические мероприятия,

-Закаливание.

-Индивидуальный общеукрепляющий массаж.

-Создание условий для сохранения и укрепления здоровья, для полноценного физического развития детей;

-Медицинский контроль и профилактика заболеваемости;

-Включение оздоровительных и коррекционно-развивающих технологий в педагогический процесс;

-Обучение педагогов оздоровительным технологиям и методам коррекционного воздействия на психомоторное развитие ребенка;

-Специально организованная работа по физическому воспитанию:

-Формирование представлений о здоровом образе жизни;

-Включение членов семьи воспитанников в процесс физического развития и оздоровления.

**Ресурсы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Условия** | **Имеется** | **Необходимо**  | **Источники** |
| Нормативно-правовые:1. приказы о зачислении ребенка в школу.
2. карты медицинского обследования учащихся.
 |  ++ |  | Исполнительный комитет |
| Материально-технические:1. компьютеры
2. тренажеры
3. комната психологической разгрузки

4. кабинеты ЛФК | ++++ |  |  Школа-интернат №4. |
| Кадровые: 1. Воспитатель 2. Классный руководитель 3. Инструктор ЛФК 4. Логопед 5. Психолог 6. Врач-ортопед | ++++++ |  | Школа-интернат №4. |
| Научно-методические:1. Пособия по психологии.
2. Логопедические разработки.
3. Методическая литература по коррекцию двигательной сферы.
 | +++ |  | Методический кабинет и библиотека школы. |

**Проектные шаги.**

**Содержание коррекционно-оздоровительного обучения и воспитания включает в себя коррекцию:**

**I. Эмоциональной сферы и социального развития**:

* Я
* Я и другие

**II. Двигательной сферы**:

* Общих движений
* Мелкой моторики пальцев рук и ног

**III. Познавательного развития**:

* Внимание, мышление, памяти, восприятия
* Пространственной ориентации
* Представления об окружающей действительности

**IV. Речевого развития**:

* Понимание речи
* Способов общения
* Наличие и характера фразовой речи
* Сформированность грамматического строя речи

**V. Зрение.**

**Ожидаемые результаты реализации проекта:**

1. Изучение проблемы негативных проявлений церебрального паралича у младших школьников.
2. Описание негативного влияния церебрального паралича на различные стороны развития младшего школьника.
3. Составление плана работы по данному направлению.
4. Осознанное принятие воспитанниками этапов продолжительной коррекционной работы.
5. Выявление положительной динамики в процессе коррекционно-оздоровительной работы.

**Методы диагностики**

1. Тестирование, анкетирование, наблюдение со стороны воспитателя и классного руководителя.

2. Осмотр врача-ортопеда, инструкторов ЛФК.

3. Заключение логопеда.

4. Консультация психолога

**Выводы:**

Итак, чтобы добиться результатов в работе, надо любить свою профессию, любить детей, не быть равнодушными к ним, относиться к каждому ребенку с уважением и пониманием, соприкасаться с его чувствами и переживаниями.

Всё это окажет влияние на психический настрой и самочувствие детей, на их учебные успехи и поведение, на отношение к учебе, школе, друг к другу.

**Литература**

1.Мазепина Т.Б. Развитие навыков общения в играх, тренингах, тестах: Серия «Мир вашего ребенка». - Ростов-н/Д: «Феникс», 2002. – 32с.

2. Баркан А.И. Плохие привычки хороших детей. Учимся понимать своего ребенка. – М.: Дрофа-Плюс, 2004. – 352с.

3. Зыкова Т.С. Социально-бытовая ориентировка. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 200с.

4. Тихомирова Л. Развитие интеллектуальных способностей ребенка. - М.: Айрис//Пресс Рольф, 2001. - 151с.

5. Елкина В.И. Развиваем способности ребенка. - М.: Дрофа-Плюс, 2003. - 30с.

6. Хаткина Н.В. Игры круглый год.- Донецк: «Сталкер», 2001. -319с.

7. Упражнения на каждый день, развитие внимания и воображения. – Ярославль: Академия развития: Академия Холдинг, 2000. – 288с.

8. Архипова И.А. Развитие духовного мира ребенка в начальной школе.- Ростов-н\Д: «Феникс», 2005. - 216с.

9. Сапрыкина Л.И. Коррекционно-оздоровительная работа с детьми дошкольного возраста. - Справочник старшего воспитателя дошкольного учреждения. – 2008. – №12. – с. 23 – 25.

10. Шипицына Л.М., Мамайчук И.И. Психология детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС – 2004. — 368 с.

11.Жукова Н.С. Логопедия: преодоление общего недоразвития речи у дошкольников: кн. Для логопеда.- Екатеринбург: ЛИТУР, 2005. – 320с.

12. Пожиленко Е.А. Волшебный мир звуков и слов: пособие для логопеда. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 216с.

13. http://nsportal.ru/detskii-sad/raznoe/osobennosti-obrazovatelnoi-raboty-dlya-detei-s-narusheniem-oporno