

# ДАВАЙТЕ ДВИГАТЬСЯ ВМЕСТЕ!

## ВЗГЛЯД НА КНИГИ, ПОСВЯЩЕННЫЕ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ



NICK YAPP / Getty Images. 1990

Представим себя на месте человека, который только собирается начать работать с детьми, у которых есть серьезные двигательные нарушения. Например, студент факультета адаптивной физической культуры решил подработать методистом лечебной физкультуры в лагере для детей-инвалидов. Или молодой клинический ординатор, специалист по лечебной физкультуре, устраивается на работу в реабилитационный центр. Что им делать, куда идти и где искать информацию?

Пути два — библиотека и большой книжный магазин. Тут и начнутся первые разочарования... Как известно, библиотеки в течение последних 10—15 лет переживали не самые лучшие времена, поэтому желающие найти там что-то хотя бы относительно «свежее» уйдут ни с чем. Посетив две крупные питерские библиотеки и

зайдя в специализированную медицинскую библиотеку, пришлось сделать вывод — придется идти в магазин, увы!

Магазины тоже не порадовали. Реабилитация в целом представлена на полках очень слабо, есть отделы по специальной педагогике, а вот где скрываются книжки, которые посвящены функциональной реабилитации, игре, лечебной педагогике, спорту особого ребенка, — выяснить не удалось. Наверное, магазины еще не перестроились и книжки такие не продают.

А может, и нет таких книжек? Нет, книги есть, и даже много. Более того, эти книги очень востребованы профессионалами, просто информация о них распространяется почему-то не через магазины и библиотеки... Поэтому мы и решили включить в обзор книги, посвященные разным подходам к помощи детям с тяжелыми двигательными нарушениями, и прежде всего с церебральным параличом, которые могут быть полезны специалистам разного «профиля» и которые полезно прочитать и родителям.

### Бобат-терапия

Начнем с книги, которую на Западе называют «библией» для работы с детьми с церебральным параличом — она выдержала бесчисленное количество изданий и в 2001 году вышла на русском языке. Это «Ребенок с церебральным параличом» Н.Р. Финни (Финни Н.Р. Ребенок с церебральным параличом: Помощь, уход, развитие: Книга для родителей / Пер. с англ. Ю.В. Липес, А.В. Снеговской. — М.: Теревинф, 2001. — 336 с.). Прежде всего книга адресована родителям, но это не обязательные для исполнения жесткие рекомендации профессионалов-экспертов, а разговор на равных — автор предлагает родителю вместе подумать и решить, что же необходимо ребенку и как этого можно достичь. Но воспринимать книгу



**ЕКАТЕРИНА КЛОЧКОВА,**  
физический терапевт,  
Санкт-Петербургский  
институт раннего  
вмешательства,  
СПб ГМУ им. акад.  
И. П. Павлова

Н.Р.Финни только лишь как популярную книгу для родителей было бы ошибкой. Специалисты найдут в ней достаточно подробный анализ особенностей двигательных нарушений при церебральном параличе, описание подходов к помощи, множество «придумок», которые можно включать в занятия с ребенком.

Все подходы, описанные Н. Р. Финни и ее соавторами, направлены на поддержание активности ребенка в повседневной жизни. Они рассказывают читателю, как справиться с трудностями при кормлении особого ребенка, как его одеть, положить спать, как помочь ему в игре и научить общаться с окружающими. А ведь именно трудности в повседневной жизни являются основными проблемами родителей, и именно ограничения активности в повседневной жизни делают ребенка «инвалидом» в современном понимании этого слова.

Все дети разные, и любой ребенок с церебральным параличом — это личность со своими особенностями. Именно личность малыша находится в центре внимания авторов. Маленький человек с двигательными нарушениями точно так же, как и любой другой ребенок, развивается, активно взаимодействует с окружающим миром и прежде всего с близкими людьми. Важности социального взаимодействия для развития ребенка посвящены многие главы этой книги.

Существуют ли для авторов «неперспективные» дети? Нет, потому что любой ребенок развивается, это часто происходит очень медленно, но неизменных ситуаций не бывает. Для Н.Р. Финни и ее коллег важно помочь родителям справиться с ситуацией и «научиться» жить со своим особым малышом. Этим книга тоже может оказаться очень полезной для специалистов, ведь в наших институтах и академиях не учат разговаривать с родителями, в программах обучения нет раздела о том, как понять и помочь родителям в кризисной ситуации, как поддержать их и дать правильную информацию в правильное время. Книга Н.Р.Финни предлагает нам научиться такому разговору.

Теперь еще об одной важной особенности книги. Автор ее — физический терапевт, причем еще и Бобат-терапевт. Тут для читателя, наверное, потребуются некоторые пояснения. В конце 40-х годов теперь уже прошлого столетия Карел и Берта Бобат сформулировали концепцию помощи людям с двигательными нарушениями, возникшими вследствие поражения центральной нервной системы. Позже эта концепция получила название Бобат-терапия. Исторически Бобат-терапия относится к так называемым нейроразвивающим подходам к помощи людям с двигательными нарушениями, которые основаны на представлении о том, каким образом можно стимулировать у пациента максимально нормальные или правильные движения. Нейроразвивающие подходы впервые за всю историю нейрореабилитации сместили акцент с периферических последствий нарушения движений к взгляду на них как на следствие повреждений ЦНС. Идея о том, что мозг контролирует движения, а не мышцы и, следовательно, мы можем воздействовать на движения пациента, используя специфические приемы, основанные на сенсорной стимуляции, была поистине революционной.

С точки зрения Бобат-терапии, целью программы помощи ребенку с церебральным параличом должно быть поддержание и увеличение его способности

к движению и функционированию, причем Бобат-терапевт всегда стремится ограничить патологические позы и движения и поддержать, вызвать или усилить нормальные образцы движений и поз. Бобат-терапия — это не набор «упражнений» или способов вмешательства. Бобат-терапевт — это человек, который с помощью специальных техник «клепит» правильное движение пациента и всегда стремится к тому, чтобы движение пациента было максимально нормальным и максимально самостоятельным. Книга Н.Р. Финни позволяет нам окунуться в философию функциональной физической терапии и в философию концепции Бобат. Для читателя, который еще не знаком с этими направлениями, крайне важно получить возможность увидеть то, что реально делает с ребенком физический терапевт, какие приемы он использует, а данная книга написана удивительно ясным языком и снабжена множеством прекрасных иллюстраций.

И в заключение — ответ на вопрос о возможности перенести рекомендации автора в свою работу. Конечно, любой человек может вслед за автором сесть на ковер и поиграть с ребенком. Но, возможно, кто-то спросит: «А где же реабилитация? Где специальные упражнения? Нельзя же научить правильным движениям, только играя?» А вот тут-то придется открыть книгу Н.Р. Финни и постараться увидеть, что в действительности предлагает автор. А она предлагает включить терапию или вмешательство (ту самую реабилитацию!) в повседневную жизнь ребенка. Посмотрите на любую предложенную игру, проанализируйте, какие движения в ней задействованы, как точно автор подбирает правильную позу. А теперь подумаем, насколько эффективнее будет такая функциональная реабилитация по сравнению с часом занятий обычной лечебной физкультурой.

Еще одна книга, вышедшая в издательстве «Теревинф», — «Помощь детям с церебральным параличом» Р.Хольц (Помощь детям с церебральным параличом / Ренате Хольц. Пер. с нем. А.Н.Неговориной. — М.: Теревинф, 2006. — 336 с.: ил.). Она посвящена использованию вспомогательных приспособлений для помощи детям с тяжелыми двигательными нарушениями. Специалисты, которые знакомы с этой проблемой, и, конечно, родители знают, насколько не хватает знаний о различных видах приспособлений, их подборе и адаптации. Проблема в том, что многие годы у нас в стране практически не разрабатывались и не выпускались вспомогательные приспособления и специальное оборудование для людей с двигательными нарушениями. Естественно, что в этой ситуации у специалистов достаточно ограничены знания о видах приспособлений и их использовании. К сожалению, поставки из-за рубежа не решают всех проблем — нужно уметь подбирать необходимое для конкретного ребенка и понимать показания и противопоказания для использования того или другого оборудования, а это трудно сделать без специальных знаний и под давлением рекламы производителей.

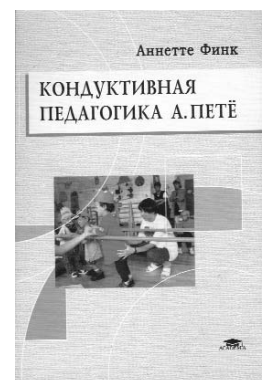
Книга Р.Хольц может помочь как раз в этом. Главное для автора — описать проблемы ребенка, предложить какое-то приспособление и показать, что именно дает его использование. Важная особенность книги в том, что автор демонстрирует нам бесчисленное множество простых идей, самодельных приспособлений и вариантов адаптации, которые



Терапия повседневности



Что поможет движению



Родители говорят...

действительно помогают детям перейти на новый уровень самостоятельности, поддерживают активность ребенка и приносят реальное облегчение родителям.

Очень важно, что в книге приведены реальные названия изделий. Сейчас, когда интернет стал действительно доступным, любой читатель может найти более подробное описание названного оборудования, узнать его технические характеристики или отыскать что-то аналогичное в России. И наконец, — а это всегда возможно у нас! — что-то переделать, приспособить или найти умельцев, которые сделают не хуже, чем на красивой западной картинке. Еще одно преимущество сохранения фирменных названий в тексте — возможно, кому-то это позволит получить такое же или похожее приспособление для своего ребенка через Индивидуальную программу реабилитации (ИПР). Эта книга может помочь, во-первых, выбрать оборудование и подробно указать его характеристики и название в ИПР, а во-вторых, добиваться предоставления оборудования или приспособления, отвечающего указанным характеристикам.

Так же как и книга Н.Р. Финни, книга Ренаты Хольц написана с позиции Бобат-терапии. Терапевту важно не только с помощью своих рук вызвать нормальное движение или нормальную позу, но и научить пациента правильному движению и правильным позам. Автор говорит о необходимости стимуляции движений у любого, даже самого «тяжелого» ребенка и уверена в возможности улучшить его состояние. Именно поэтому в книге разбираются механизмы контроля за движением и важность двигательной и сенсорной стимуляции для поддержания уровня активности ребенка с тяжелыми двигательными или множественными нарушениями. Вспомогательные приспособления и специальное оборудование в такой ситуации поддерживают положение тела «за ребенка» и помогают ему участвовать в нормальной детской жизни, невзирая на его нарушения. Это иллюстрируют и прекрасные фотографии, которых так много в книге.

Для кого предназначена книга Р. Хольц? На наш взгляд, и для родителей, и для специалистов. Возможно, родителям будет иногда непросто разобраться в терминах, но практические советы автора, безусловно, окажутся очень и очень полезными. Для специалистов книга дает не просто рекомендации, а учит анализировать потребности каждого ребенка. Р. Хольц с помощью подробных описаний и прекрасных фотографий демонстрирует нам позитивные изменения в поведении детей и учит нас распознавать коммуникативные сигналы ребенка. Именно этим и уникальна ее книга.

### Кондуктивная педагогика

Продолжая говорить о книгах, посвященных тем или другим «западным» подходам, нельзя не вспомнить о кондуктивной педагогике и книге А. Финк (Финк А. Кондуктивная педагогика А. Петё: Развитие детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / Предисл. О. Шпека; Пер. с нем. Т.Е.Браудо, Б.А.Максимова, А.А.Михлина; Науч. ред. рус. текста Н.М. Назарова. — М.: Издательский центр «Академия», 2003. — 136 с.). Книга написана специалистом, который пришел к философии кондуктивной педагогике через годы практической работы с детьми в специальной школе и детском саду. Автора прежде всего не устраивала мультидисциплинарная модель

работы с детьми, то есть ситуация, когда физический терапевт, эрготерапевт или специальный педагог наведываются по нескольку раз в неделю к каждому ребенку и их программы помощи никак не связаны между собой. В этой ситуации специалисты уделяли каждому ребенку ничтожно малое количество времени, а родители, как правило, были недовольны результатами их работы.

Интересно, что А. Финк работала в Германии, то есть в стране, где по сравнению с Россией система помощи особым детям развита достаточно хорошо. Что же заинтересовало немецкого педагога в современной версии системы Андроша Петё? Прежде всего согласованная программа всех специалистов и постоянная «включенность» ребенка в происходящее. Для автора распорядок дня группы кондуктивной педагогики, чередование активностей, поддержание мотивации и интегрирование в жизнь группы образовательных и «двигательных» задач — логичное разрешение противоречий стандартной системы реабилитации.

Чем еще интересна книга для наших читателей, так это тем, что в ней приводится множество родительских интервью. Мы можем «заглянуть» в жизнь немецкой семьи ребенка с церебральным параличом, услышать, как родители говорят о проблемах их детей и описывают потребности в помощи. Родители говорят о том, что они нашли для себя в системе кондуктивной педагогики. Читая об этом, все время видишь перед собой конкретных детей, а не поверхностное описание системы. Кроме того, А.Финк подробно рассказывает о том, как происходит жизнь группы, какое оборудование и зачем они используют, каковы цели тех или иных видов активности.

Важной особенностью русского перевода (и за это огромное спасибо издательству) является сохранение терминологии кондуктивной педагогики. К сожалению, в других изданных описаниях этого подхода русские авторы часто немного корректируют философию и практические подходы метода А.Петё. На наш взгляд, не нужно стараться сделать текст «понятнее», заменяя авторскую терминологию привычной для нас: намного полезнее постараться передать авторские термины, при необходимости объяснив их читателю.

Предоставим читателю выбирать, будет ли он использовать принципы кондуктивной педагогики в своей работе, но, безусловно, книга А.Финк может помочь и специалистам, и родителям лучше понять систему А. Петё, найти в ней что-то полезное и попробовать применить на практике. И наконец, в книге представлена информация о жизни международного сообщества по кондуктивной педагогике. Может быть, кому-то это поможет найти единомышленников.

### Российский опыт

Из книг, описывающих отечественный опыт работы с детьми, необходимо отметить выход в свет монографии В.Т. Кожевниковой (Кожевникова В.Т. Современные технологии в комплексной физической реабилитации больных детским церебральным параличом. — М., 2005. — 239 с.). Эта книга для автора — итог многолетней работы в должности заведующей отделением лечебной физкультуры Детской психоневрологической больницы № 18 г. Москвы, обобщение собственного



Через призму биологического подхода



опыта и опыта коллег. А для читателя — возможность увидеть в сублимированном виде весь спектр российских методик помощи детям с церебральным параличом. Действительно, в арсенале больницы есть все, что может предложить родителям и специалистам медицинская реабилитация, от самых современных методик лечебной физкультуры до использования фазовой электростимуляции мышц и костюмов типа «Пингвин». Автор достаточно подробно описывает методику проведения приемов растяжения мышц, упражнения и подходы к использованию различных тренажеров и аппаратов. Поэтому руководство, безусловно, поможет сориентироваться в многообразии предложений на рынке услуг — например, родителям при составлении для ребенка Индивидуальной программы реабилитации.

Единственное чего мы не видим на страницах книги — это личности ребенка. Взгляд автора сугубо врачебный, она прочно придерживается биологической модели помощи детям, то есть для нее ребенок — объект оценки и реабилитации. Именно поэтому возможно негативизм ребенка по отношению к растяжению мышц или выполнению упражнений автор трактует лишь как проявления психологической незрелости, несформированности мотивации и других нарушений психологического характера.

Через призму биологического подхода автор описывает и наиболее известные зарубежные концепции помощи детям с тяжелыми двигательными нарушениями. В нашей стране до сих пор распространена методика мышечного переобучения с некоторыми элементами нейроразвивающих подходов образца 60–70 годов. Трудно сказать, с чем конкретно это связано, возможно, причина в изолированности от источников информации, но так или иначе даже в современных руководствах постулируется краниокаудальное направление формирования двигательных навыков у детей с церебральным параличом, а также необходимость укреплять мышцы и блокировать действие примитивных рефлексов. Об этих же принципах пишет и В.Т. Кожевникова.

Еще одной особенностью взгляда автора на любую из «западных» концепций является то, что их философия никоим образом не передается при описании и цитировании. Например, концепция Бобат сводится к набору «упражнений по методу Бобат», которые рекомендуется выполнять определенное количество раз во время занятия лечебной гимнастикой. К сожалению, идеи о включенности вмешательства в повседневную жизнь пациента, о последовательности терапевтического воздействия практически никогда не переносятся в российские руководства и, следовательно, не используются в российской практике.

Несмотря на большой объем монографии, специалистам будет достаточно трудно перенести рекомендации автора в собственную практику. Это связано с тем, что книга носит скорее общий характер, не содержит описаний конкретных случаев и не позволяет сделать каких-либо выводов о стратегии выбора того или иного вида вмешательства в каждой конкретной ситуации.

Попытка представить читателям интеграцию российского и зарубежного опыта реабилитации детей с тяжелыми двигательными нарушениями была предпринята в 2003 году коллективом авторов из

Санкт-Петербурга (Адаптивная физическая культура в работе с детьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата (при заболевании детским церебральным параличом). Методическое пособие / Под ред. А.А.Потапчук— СПб., СПб ГАФК им. П.Ф.Лесгафта, 2003. — 228 с.). Книга была подготовлена по итогам международного проекта «Физическая реабилитация в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга». Авторы представили современный взгляд на концепцию инвалидности, описали деятельность специалистов, работающих в области реабилитации и абилитации за рубежом. Книга также содержит описания нескольких клинических случаев, что, безусловно, поможет читателю проследить, каким образом специалисты принимали те или иные решения в процессе реабилитации конкретного ребенка.

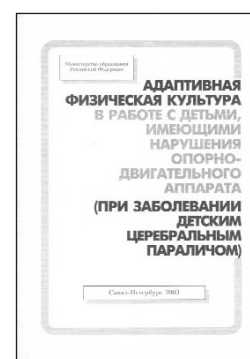
В целом содержание книги достаточно традиционно — это описание методик лечебной физкультуры, подходов к ортопедической коррекции, то есть снова представляется медицинская модель реабилитации. Однако авторы включили в руководство описание некоторых современных моделей помощи детям с двигательными нарушениями, в частности раннего вмешательства, и дополнили изложение традиционных для нашей страны подходов рассказом, например, о принципах использования иппотерапии и гидрореабилитации. Кроме того, в книге подробно представлена система организации реабилитационной помощи в специализированной школе и детском саду для детей с церебральным параличом.

Традиционны для нашей страны и комплексы упражнений, которые рекомендуются использовать при различных формах церебрального паралича. Мы уже говорили об отсутствии индивидуального подхода в отечественной реабилитационной практике. Пусть читатель попробует представить, как можно использовать примерный комплекс лечебной гимнастики для группового занятия, которое проводится в школе для учеников с совершенно разными видами двигательных нарушений, от церебрального паралича до спинномозговых грыж! И все же книга, безусловно, заставит задуматься об организации помощи в специализированных образовательных учреждениях. А кроме того, прочитав ее, родители и специалисты смогут представить, как и какая реабилитация будет проводиться в детском саду и школе.

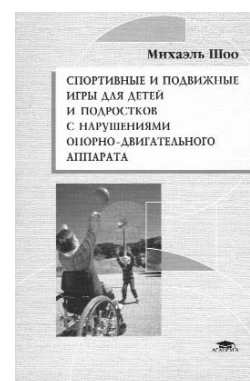
### **Индивидуальный подход. Игры с особым ребенком**

Говоря об индивидуальном подходе, нельзя не вспомнить о книге М. Шоо «Спортивные и подвижные игры для детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата» (Шоо М. Спортивные и подвижные игры для детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб. пособие для студ. дефектол. фак. высш. пед. учеб. заведений / Пер. с нем. Н.А. Горловой; Науч. ред. рус. текста Н.М. Назарова. — М.: Издательский центр «Академия», 2003. — 112 с.). «Спортивные игры должны соответствовать игрокам, а не игроки — играм!» — говорит автор и предлагает целый калейдоскоп веселых игр, с помощью которого можно занять в течение нескольких дней небольшую школу.

Недостаток физической активности — одна из опасностей, подстерегающих ребенка с двигательными



*Достойная попытка синтеза*



*Играть — всем вместе!*

нарушениями. Поэтому так важны практические советы автора о том, как можно включить в игру детей с самыми различными видами нарушений, как дозировать физическую нагрузку и как включить подобные занятия в повседневную жизнь учебного заведения.

Интересной особенностью книги являются размышления автора о «противопоказаниях» для участия детей в спортивных играх, о том, как может соревнование и азартное соперничество повлиять на двигательные нарушения. Поскольку М. Шоо много лет работал в специальной школе, он хорошо знает, что представляет собой «ученическое сообщество» детей с двигательными нарушениями. Поэтому он говорит о проблемах использования игр для детей с церебральным параличом, эпилепсией, мышечной дистрофией, спинномозговой грыжей и пытается предложить варианты общей игры, которая включала бы всех, учитывая особенности и проблемы каждого. Интересно, что автор приводит высказывания самих детей об их опыте совместной игры — дети говорят, например, о том, как они изменяли игру в футбол, когда на воротах стоял мальчик с мышечной дистрофией на коляске. Это особенно интересно для нашей страны, где мы до сих пор боимся, что дети «не примут» в игру колясочника или «затопчут» ребенка с церебральным параличом в группе детского сада.

Еще одна книга, посвященная игре, — «Игры и занятия с особым ребенком» С. Ньюмен (Ньюмен С. Игры и занятия с особым ребенком. Руководство для родителей / Пер. с англ. Н. Л. Холмогоровой. — М.: Теревинф, 2004. — 240 с.). Автор предлагает систему поддержки для родителей и ответы на вопросы от «Как выжить и принять ситуацию?» до «Как научить моего ребенка переворачиваться?». Безусловно, на двухстах страницах нельзя найти ответы на все конкретные вопросы, да и все дети индивидуальны, поэтому универсальных рекомендаций не существует. Книга С. Ньюмен — ориентир, позволяющий найти свой путь и свои способы помощи ребенку. Только ли родителям может пригодиться эта книга? Совсем нет. Специалисты найдут в ней множество полезных сведений о том, как развиваются дети, как с ними можно играть и обучать в игре самым разным навыкам.

Возможно, в некоторых разделах книга действительно недостаточно подробна, а кое-где несколько «механистично» представляет развитие малыша. Но это недостаток большинства руководств, предлагающих «пошаговые» методики занятий с детьми. Примером очень подробного «пошагового» руководства можно считать «Программу «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями» (Джонсон-Мартин Н.М., Дженс К.Г., Аттермиер С.М., Хаккер Б.Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями / Под ред. Н.Ю.Барановой. — СПб.: Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства, КАРО, 2005. — 336 с.). Поясним, что «пошаговым» мы называем руководство, которое предлагает протестировать развитие ребенка по нескольким областям, то есть определить уровень развития навыков, а затем составить программу занятий, основанную на развитии следующих навыков. Именно поэтому авторы подробно описывают последовательность развития навыков по двадцати шести областям развития от зрительного прослеживания до равновесия в вертикальной позе. Каждая область выделена в раздел, в котором

подробно описаны навыки, способ их стимуляции в повседневной жизни и специальные приемы, с помощью которых можно помочь ребенку их освоить. Кроме этого, для части навыков в книге предложены варианты адаптации процедуры — например, для детей с церебральным параличом и с нарушениями зрения.

По сути, авторы предлагают читателям подробнейшую программу действий, рассчитанную на первые годы жизни малыша. Безусловно, это богатейший материал для специалиста, помогающий составить индивидуальную программу для занятий с ребенком. Для думающих родителей это тоже чрезвычайно полезное издание — можно увидеть перспективу развития во всех деталях, начать использовать дома конкретные приемы, стать «терапевтом» или «специальным педагогом» для своего малыша. Правда, тут кроется опасность. Очень легко, имея в руках такую книгу, сделать жизнь ребенка непрерывной чередой занятий, перестать быть мамой или другом рядом с ним, а просто менять стимуляцию зрения на отработку бimanуальных навыков или тренировку равновесия в позе сидя. Так мы получим самое страшное — потеряем личность ребенка. Ту самую личность, которая может развиваться, только взаимодействуя с нами, взрослыми, и играя. Да, у ребенка должны развиваться навыки. Да, у особого ребенка это часто не может произойти спонтанно, ему нужна помощь. Но помощь, а не сплошная тренировка, убивающая нормальную жизнь!

Вступимся за авторов — они и думать не думали, что кто-то будет использовать их книгу вот так механически. Они просто очень хорошо сделали свою работу и написали для нас подробнейшее руководство. Теперь от нас зависит, как мы его будем использовать. Но в нашей российской реальности опасность перекоса в сторону «коррекции», «выработки навыка», а по сути «дрессировки», очень велика. Давайте будем бдительны и не выплеснем ребенка. Он-то, ребенок, маленькая личность, и есть самое важное для всех нас — и для родителей, и для специалистов!

Восемь книг, которые вошли в обзор, безусловно, не все, что было издано за последние годы по этой теме. Почему же мы остановились только на них? Во-первых, мы постарались рассказать о новых для нашего читателя подходах к помощи и ее концепциях. Кроме того, мы думали о книгах, которые могут помочь в практической работе. Если представить себе все, чему мы учимся в течение жизни, то это «все» можно разделить на «знания», «навыки» и нечто сложно описываемое, называемое «отношения». С первыми двумя результатами отношения понятны, а вот с отношениями сложнее. По сути, это те философские убеждения, которые, может быть, не связаны с конкретными знаниями или умениями, но которые определяют нашу работу. Книги, представленные в этом обзоре, важны потому, что, прочитав их, можно сформировать эту самую важную философию отношения к ребенку с двигательными нарушениями.

Много лет назад известный исследователь церебрального паралича Юджин Блэк (E.E. Bleck, 1987) составил короткий список терапевтических целей, которые важны для ребенка с двигательными нарушениями с точки зрения его будущих



Как поддержать родителей



Избегайте дрессировки

потребностей во взрослой жизни. В этот список вошли такие привычные вещи, как коммуникация, ежедневная активность, мобильность, включая и социальную мобильность, и способность ходить, которая располагается лишь на последнем месте. Именно в этой последовательности это важно для независимой жизни любого человека. Наверное, такой взгляд все еще непривычен для отечественной реабилитации, но постараемся представить себе нашу собственную жизнь без общения, без способности самостоятельно одеваться и раздеваться, есть и пить... Пожалуй, такой мысленный эксперимент позволит по-другому расставить акценты в целях нашего

вмешательства. Именно поэтому так важно найти способ помочь ребенку быть независимым, поддержать его активность и научить двигаться. Достичь этого нельзя, заставляя детей выполнять скучные, оторванные от реальных задач упражнения. Чтобы научиться двигаться, должно быть интересно! Кроме того, любой ребенок всегда учится успешнее, если чувствует поддержку взрослого. По сути дела мы все, специалисты и родители, учимся вместе с каждым нашим ребенком — взрослые учатся помогать, а он учится собственно новым движениям, а еще мы учимся взаимодействовать друг с другом. Именно об этом — большинство представленных книг.

## СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСТРОЙСТВА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА

Сегодня в большинстве стран последствия церебрального паралича, в зависимости от вида двигательных нарушений, подразделяют на следующие формы: спастические, когда мышцы напряжены (спастичны), мышечный тонус повышен, но вместе с тем снижена сила мышц; гиперкинетические, или дискинетические, когда у ребенка возникают произвольные движения, которые он не может контролировать; атаксические — движения ребенка размашистые, нескоординированные и неловкие; смешанные — у ребенка могут быть спастичность и атаксия или спастичность и атетоз. Поэтому для каждого конкретного случая приходится создавать свою модификацию ИКТ-системы или настраивать в соответствии с его возможностями готовые продукты.

### Специальные клавиатуры

Специальные клавиатуры предназначены для содействия в использовании компьютера людям с ограниченными моторными функциями. Различные типы клавиатур адаптированы к определенным разновидностям ограничений. Клавиатуры для людей с серьезными нарушениями моторных функций — большие клавиатуры. Люди с моторными нарушениями высокой степени (спастическая кисть, некоординированные движения) нуждаются в клавиатурах с клавишами увеличенного размера (27—20 мм), расположенными далеко друг от друга, во избежание нажима нескольких клавиш одновременно. Подобные клавиатуры могут быть использованы для управления компьютером с помощью пальцев ног.

...Клавиатуры для людей с ограниченным радиусом движения (дистрофия мышц, заболевания суставов, отсутствие конечностей и др.) — это маленькие клавиатуры, клавиши на которых могут быть расположены радиально и компактно для пользователей с ограниченным радиусом движения. Маленькие клавиатуры производятся различных размеров (20—50% по отношению к обычной), клавиши на них могут иметь повышенную чувствительность. Возможно разделение ее на две части, установка на штативе (для тех, кто пользуется ртом для управления компьютером), специальное исполнение для работы только левой или только правой рукой.

### Альтернативные устройства ввода и управления компьютером

Существуют различные устройства ввода, которыми могут пользоваться люди с физическими недостатками. К ним относятся педали, заменяющие клавиши Alt, Shift и Ctrl, световые перья, мыши в форме ручки и альтернативные клавиатуры. В частности, компания IntelliTools выпускает плоскую клавиатуру IntelliKeys. Для ввода информации пользователь дотрагивается до нарисованных на ней пиктограмм, буквенных и цифровых клавиш. Кроме того, многие производители выпускают переключатели — электронные устройства с небольшим количеством клавиш, которые можно программировать на выполнение определенных действий.

В случаях, когда ограничение подвижности настолько велико, что даже пользование специальными адаптированными клавиатурами становится невозможным, можно оснастить компьютер сенсорными устройствами, которые работают от импульса оставшегося возможного движения: Грубые движения рукой или движение ноги, Движения головы, Удар языка, Дыхательные движения (вдувание воздуха), Моргание глаз (удар веком), Звуковые сигналы, Другие импульсы тела, способные вызывать сигнал. Ввод информации производится однократными импульсами, посылаемыми через сенсорные устройства на виртуальную клавиатуру.

Различные виды экранных клавиатур предназначены для пользователей с серьезными расстройствами моторной системы, несоместимыми с работой на стандартной клавиатуре. Виртуальная клавиатура представляет собой набор интерактивных графических элементов, имитирующих простейшие функции реальной клавиатуры, доступ к которой обеспечивается при помощи мыши или любого другого альтернативного устройства, обеспечивающего ввод и управление указательной стрелкой в системе Windows. Для пользователей, неспособных нажать на клавишу, существует функция «автоматический щелчок». Стрелка устанавливается на нужной клавише и по истечении установленного периода задержки производится щелчок левой клавишей мыши.

Мыши клавишного типа заменяют стандартную мышь или шаровой манипулятор. Они имеют восемь клавиш, определяющих направление движения курсора, центральная клавиша отвечает за щелчок левой клавиши стандартной мыши, остальные клавиши несут функции переключения на левую, правую, центральную кнопки мыши, функцию блокирования задержки левой кнопки мыши (для перетаскивания, выделения и т.д.), установки скорости передвижения курсора.

Головные мыши, управляемые движением головы, представляют собой беспроводное оптическое следящее сенсорное устройство для людей, которые не могут работать с помощью рук. Устройство фиксирует движения головы, используя их для непосредственного управления указательной стрелкой мыши на мониторе компьютера. Устройство типа «головная мышь» устанавливается на верхней поверхности монитора, а на голове пользователя закрепляется точечная «мишень». Головная мышь полностью заменяет стандартную мышь, а в случае работы с виртуальной клавиатурой также полностью заменяет стандартную клавиатуру.

*Из статьи специалиста Центра информационных технологий и учебного оборудования Департамента образования г. Москвы Е.Ю. Гибралтарской «Образование детей со специальными потребностями. Вспомогательные технологии и оборудование». С полным текстом статьи можно ознакомиться по адресу: <http://www.int-edu.ru/page.php?id=768#abouta>*