



ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
«ДОМ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ
ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОРГАНИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С НАРУШЕНИЕМ ПСИХИКИ»

Телесно-ориентированные техники в психологической работе с паллиативными детьми раннего и младенческого возраста. Опыт ОГКУЗ «ОДР»

М.С.Индукаева

г. Томск



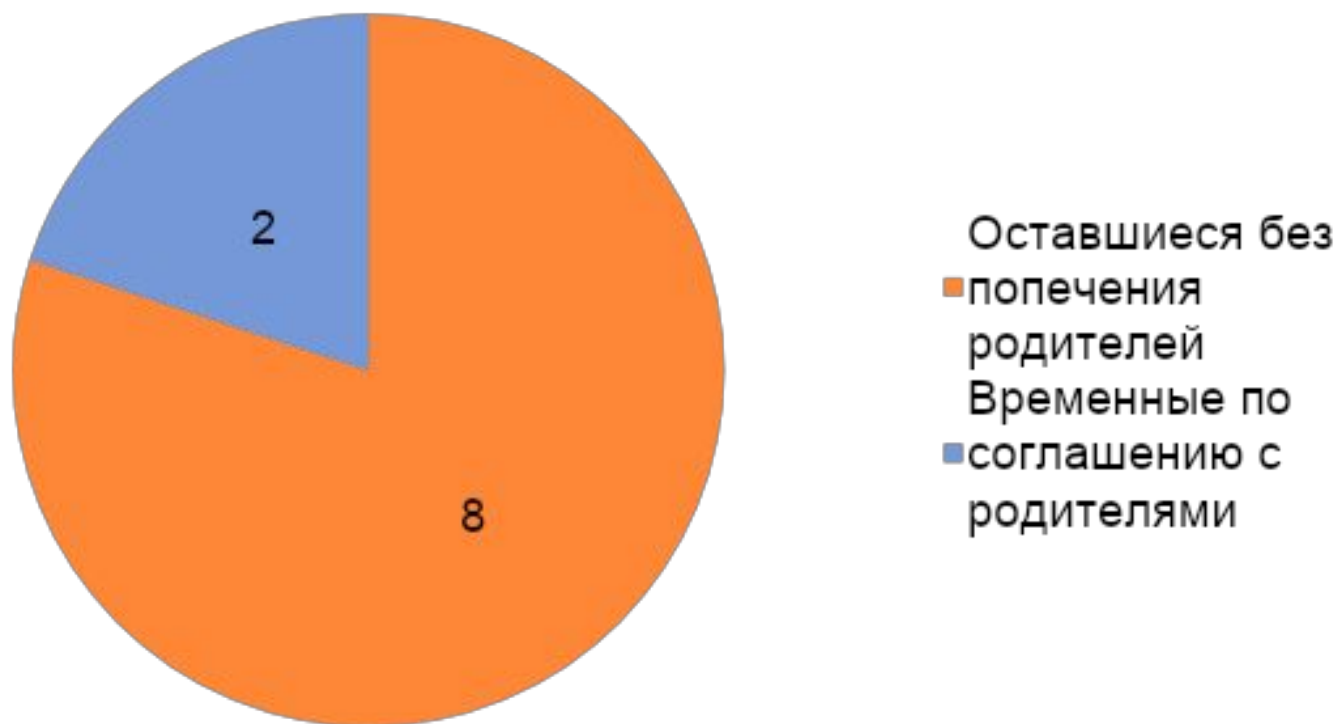
ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ – МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД СТАБИЛЬНОЙ КОМАНДЫ

- *Паллиативная помощь в нашем отделении оказывается детям в возрасте до 4 лет включительно (фактически до 5), имеющим тяжелые заболевания, ограничивающие срок жизни.*
- *Паллиативная помощь детям осуществляется не только силами медицинского персонала (врачами и медицинскими сестрами), но и воспитателем, психологом, учителем-дефектологом, социальным педагогом.*
- *Основная наша цель – повышение качества жизни ребенка и его семьи.*
- *Членам семьи оказывается консультационная помощь по вопросам развития ребенка, его особенностей, ресурсов. По запросу проводится работа с сиблингами.*

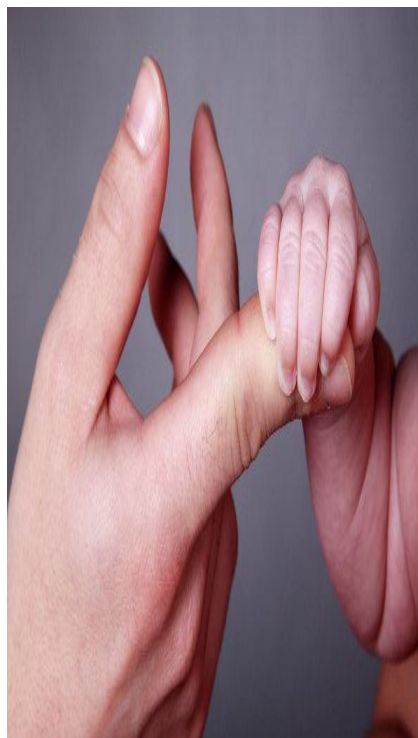


В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ В ОТДЕЛЕНИИ ПРОХОДЯТ РЕАБИЛИТАЦИЮ 10 ДЕТЕЙ

**Категории детей паллиативного отделения
ОГКУЗ "ОДР"**



Любому ребенку в любом состоянии свойственна потребность в общении, контактах. Чем больше контактов, тем лучше ребенок отделяет себя от внешнего мира. Личность формируется на границе контакта



- Основной источник информации, который мы используем для определения актуального психологического состояния паллиативного ребенка — методы наблюдения, беседы с близкими, изучения биографии и истории болезни. Работа с ребенком направлена на развитие коммуникативных навыков, снижение эмоционального напряжения, развитие доверия к миру, развитие двигательной активности, общей и мелкой моторики и продуктивной деятельности на доступном уровне и на активизацию психической деятельности в целом. Осуществление подобных задач происходит через телесно-ориентированные техники.



НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С РЕБЕНКОМ



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ПСИХОМОТОРНОЙ КОРРЕКЦИИ В РАБОТЕ С ПАЛЛИАТИВНЫМИ ДЕТЬМИ

Принцип работы по данному направлению основывается на базе методики психомоторной коррекции, разработанной отечественными нейропсихологами с опорой на учение А. Лурия о трех функциональных блоках мозга (А. В. Семенович, Е. А. Воробьева, 1998; А. В. Семенович, 2008). В основу этого направления положено понимание того, что сенсомоторное воздействие вызывает активизацию развития всех высших психических функций. Так как сенсомоторный уровень является базовым для развития, то именно работа с двигательными техниками способна активизировать, восстановить и даже построить взаимодействие между различными уровнями и аспектами психической деятельности. Мозг развивается даже тогда, когда движение совершает не сам ребенок, а взрослый за него!



ЧТО НА ПРАКТИКЕ?

- Массаж, самомассаж (пальцы рук, ног, уши, «волшебные точки»)
- Пальчиковые игры
- Развитие мелкой моторики
- Дыхательные техники («перекат с ребенком»)
- Игры с различными материалами
- Элементы арт-терапии
- Развитие тактильности и тактильного опознавания предметов различной текстуры, имеющих разную температуры (теплые, холодные, горячие)
- Растяжки (линейные, диагональные – межполушарное взаимодействие)
- «Бревнышко» (контакт, граница тела)
- Глазодвигательные игры



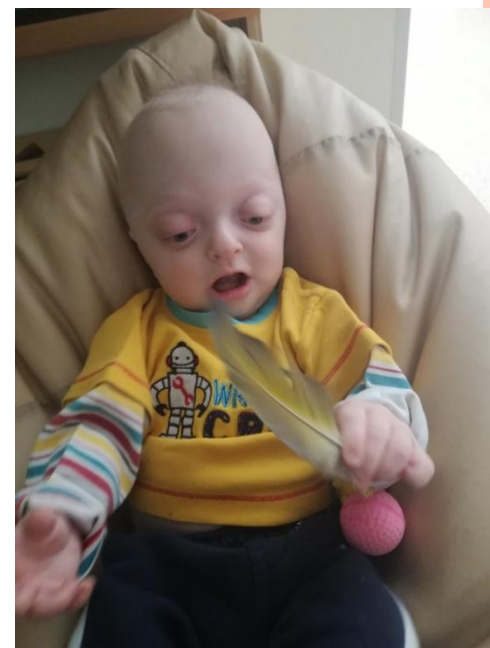
ДЕКАБРЬ 2017



СЕНТЯБРЬ 2018



ФРАГМЕНТ ЗАНЯТИЯ ПО РАЗВИТИЮ ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

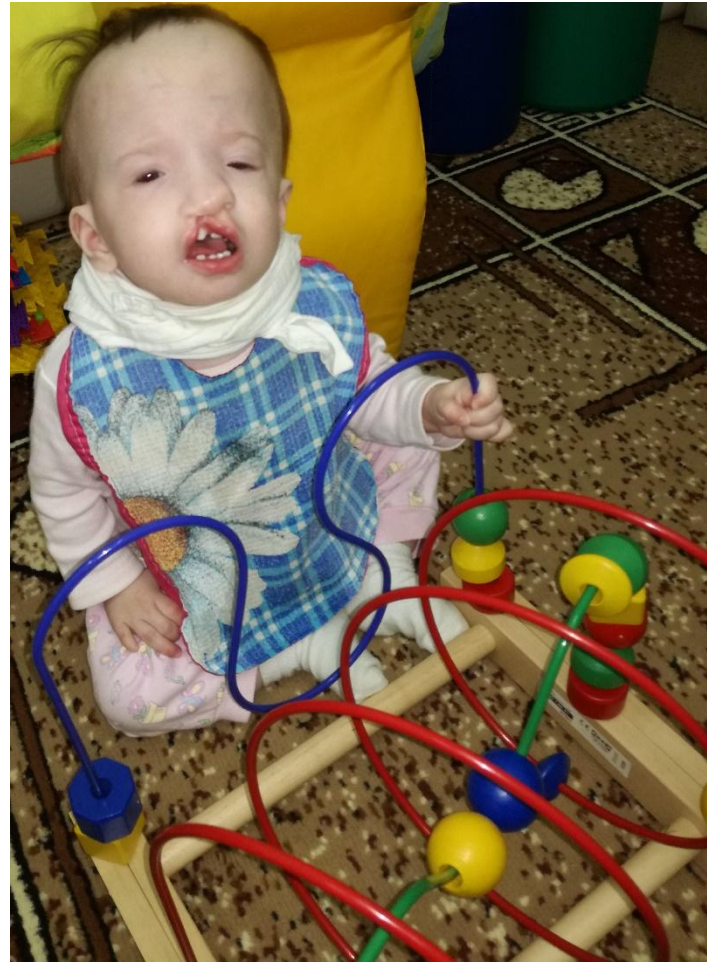


[illegible]

ВАЖНОСТЬ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ

С развитием мелкой моторики рук неразрывно связано развитие как речи, так и общего психического состояния ребенка. Известно, что сначала развиваются тонкие движения пальцев рук и лишь потом появляется речь. Все дальнейшее совершенствование речевых реакций напрямую зависит от тонких движений пальцев рук. Моторные зоны мозга, отвечающие за кинетику и кинестетику, отвечают не только за работу руки, но также за моторную сторону речи. Дополнительно стимулируя, расширяя площадь развиваемой поверхности кисти, мы не только расширяем операционные способности самой руки, но и усиливаем развитие моторных зон головного мозга, ускоряя и улучшая развитие речи. Кроме того, тактильно-кинестетические ощущения напрямую связаны с мыслительными операциями.





*КУРС СЕНСОМОТОРНОЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ
ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ТЯЖЕЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ
ДЕФЕКТАМИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ*

Как правило, это невербальные пациенты или пациенты с тяжелой задержкой речевого и психоэмоционального развития. Главная цель курса — наладить максимально эффективный контакт ребенка с внешним миром. Работа направлена на развитие сохранных функций, на моторную и тактильную стимуляцию, на компенсацию дефицита общения.



«Нормальные здоровые дети любят, чтобы к ним относились по-особенному. Но если дети больны, они хотят, чтобы к ним относились, как к обычным детям».

Б. Соурсес «Охапки времени»



*Благодарю за
внимание!*

