**Особенности общей и мелкой моторики дошкольников с детским церебральным параличом и нарушениями опорно**-**двигательного аппарата**

У детей с ДЦП и нарушениями ОДА прежде всего нарушается развитие пальчиковой (или тонкой) моторики. Ребёнок не может самостоятельно одеться, причесаться, действовать с мелкими предметами. Дети с трудом удерживают карандаш, кисточку в руках; переворачивают страницы книги; определяют предметы в мешке на ощупь. Они не могут создать устойчивые элементарные постройки (башенку, лесенку, заборчик и др.). Им трудно правильно и умело работать ножницами, лепить из пластилина и глины, открывать крышки разных бутылочек и баночек. К детям дошкольного возраста, характеризующихся вышеизложенными фактами, необходимо систематически применять упражнения не только на развитие общей моторики, но что важнее всего - на развитие разнообразных движений пальцев и кисти рук, которые должны быть связаны с их игровой деятельностью, и с навыками повседневной жизни.

В ходе коррекционной работы, сначала отрабатываются координированные движения с более крупными предметами, затем - с более мелкими. Необходимо обучать ребёнка захватывать предметы, удерживать и опускать их. Для этого специально подбирают игрушки, предметы обихода, различные по размеру, форме, цвету и тяжести. Полезно учить ребёнка перекладывать предметы с одного определённого места на другое. Можно попросить рассортировать игрушки, предметы по размеру, цвету, определить их вес и выбрать одинаковые по тяжести.

Для развития более тонких движений пальцев очень полезно раскладывать мелкие предметы (пуговицы, бусины, палочки, зёрна и т. д.) по небольшим коробочкам, тарелочкам или мешочкам. Упражнения такого рода следует разнообразить, а успехи ребёнка всячески поощрять. И тогда он с удовольствием будет нанизывать бусы, колечки, пуговицы на нитку; передвигать косточки на счётах: вырезать из бумаги картинки по контуру, а затем их раскрашивать; подбирать и завинчивать (или отвинчивать) крышки к разным флаконам и множество других "полезных" упражнений. Нужно использовать также лепку из глины, солёного теста и пластилина; работу с мозаикой различной величины (от крупной до мелкой). Игры со строительным материалом, начиная от самых простых соединений, постепенно усложнять по количеству используемых деталей и трудности исполнения. Хорошо укрепляет мышцы руки (и кисти, и пальцев) сжимание резиновой губки или небольшого резинового мячика - прыгуна.

Дети с ДЦП и нарушениями ОДА могут испытывать трудности в самообслуживании. Нужно помочь им овладеть этими навыками, в особенности действиями, которые необходимы при использовании пуговиц, кнопок, пряжек, шнурков и т. д.

В коррекционной работе специалистами применяются такие упражнения как:

- захват сначала тремя, а позже двумя пальцами пуговиц разной величины, формы: пуговицы можно прикрепить с помощью резинки к щитку или раме, расположив их в несколько рядов. По указанию взрослого ребёнок захватывает нужную пуговицу и тянет на себя, затем отпускает (так можно упражняться многократно, начав с более крупных пуговиц);

- застёгивание, расстёгивание пуговиц на специальном образце ткани с пуговицами и петлями различной величины, который укреплён на рамке (затем эти действия отрабатываются на одежде куклы, а потом и на собственной одежде);

- шнурование: сначала ботинок укрепляют на доске или рамке (или используется плоскостное изображение ботинка, вырезанного из куска линолеума с проделанными в нём отверстиями от дырокола) и ребёнок учится на нём, а позднее тренируется на своей обуви (данная работа с ребёнком должна предусматривать постепенное развитие точности и плавности движений).

Своевременно начатая и систематическая работа по развитию движений пальцев руки подготавливает успешное овладение ручной умелостью.

Кроме вышеперечисленных, проводятся упражнения на развитие кистевой моторики:

- на плотном картоне рисуют контур кисти ребёнка с равномерно разведёнными пальцами (ребёнок фиксирует свою руку соответственно контуру);

- ребёнок кладёт кисть руки на стол и по просьбе взрослого поочерёдно приподнимает пальцы. Если ребёнку не сразу удаётся выполнить это упражнение, взрослый может придержать рукой те пальцы, которые должны остаться неподвижными;

- ребёнок складывает ладони, сжимает их и постукивает пальцами каждой пары (для увеличения мышечной нагрузки, на каждую пару пальцев можно надеть тонкую резинку небольшого диаметра);

- по заданию взрослого ребёнок показывает поочерёдно пальцы по одному, по два, по три; выдвигает вперёд второй и пятый палец ("коза"), остальные должны быть сжаты в кулак;

- отбивание такта каждым пальцем, имитация игры на пианино;

- "отстреливание" ватного шарика, бусины, пуговицы, шашки и т. д. одним, двумя и четырьмя пальцами.

Развитию плавности и точности движений способствуют такие задания, как:

- раскрашивание картинок;

- точное обведение контуров предмета;

- рисование простых предметов по проставленным точкам;

- соединение данных точек линиями разного направления;

- штрихование (используются только цветные карандаши) и т.д. и т.п.

Очень важно суметь убедить ребёнка в полезности подобных упражнений и стимулировать его успехи, нужно отмечать ускорение темпа выполнения упражнения, его точность. Бумагу можно прикрепить кнопками к столу, использовать на первых порах мягкие карандаши увеличенного диаметра.

Дети с ДЦП и нарушениями ОДА испытывают трудности и в процессе непосредственно образовательной деятельности (НОД) рисовании, лепке, аппликации. Они не умеют правильно держать карандаш, пользоваться ножницами, регулировать силу нажима на карандаш и кисточку. Для того чтобы быстрее и лучше научить ребёнка пользоваться ножницами, педагогу необходимо вложить его пальцы вместе со своими в кольца ножниц и производить совместные действия, последовательно отрабатывая все необходимые движения. Постепенно, развивая мелкую моторику рук, у ребёнка воспитывают умение регулировать силу и точность своих движений.

Для детей с детским церебральным параличом и нарушениями опорно-двигательного аппарата характерны также затруднения при выполнении различных упражнений в процессе проведения НОД по музыке и физической культуре. Им нелегко соотносить свои движения с началом и концом музыкальной фразы, менять характер движений по ударному такту, вести в танце свою пару, синхронно выполнять танцевальные движения и т. д. Им трудно удерживать равновесие, стоя на месте на двух или на одной ноге; часто они не умеют прыгать на левой или правой ноге. Обычно педагог (а дома родитель) помогает ребёнку, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, прыгать на одной ноге, сначала поддерживая его сзади за талию, а потом - спереди за обе руки, пока он не научится делать это самостоятельно.

Итак, нарушения пальчиковой и общей моторики вызывают у детей с детским церебральным параличом и нарушениями опорно-двигательного аппарата затруднения в овладении программным материалом, требуют индивидуальной дополнительной работы в ДОУ и дома. Чтобы у него вырабатывались прочные навыки во всей двигательной сфере, требуется длительное время и использование разнообразных форм, методов и приёмов обучения. Для лучшего и более быстрого достижения результатов работа должна проводиться учителем-дефектологом совместно с воспитателями, музыкальным руководителем, инструкторами по физической культуре и плаванию, родителями, врачами (ортопедом, физиотерапевтом, педиатром, психоневрологом), специалистом по лечебной физкультуре и массажистом.