

## Консультация для родителей

### *Синдром неуклюжести ребенка*

Учитель-логопед: Орленко Н.А.

Некоторые родители сталкиваются с проблемой неуклюжести своего ребёнка. Как родителям понять, что происходит с ребёнком? Педиатры могут говорить, что ребёнок абсолютно здоров. Но ребёнок трудно удерживает равновесие, не контролирует положение и перемещение своего тела в пространстве. Он опасается спуска с любых возвышенностей, будь то лестницы или даже с пригорка. Ему с трудом дается подъем вверх или перелазание через спортивные снаряды на детских площадках. Ребёнок испытывает сложности с подвижными играми, не в состоянии ездить на трехколесном велосипеде или играть в мяч, долго не может научиться прыгать на двух ногах. Детская неловкость (неуклюжесть) вызывает определенные трудности и в процессе одевания: одевается крайне медленно, большие затруднения вызывает застегивание пуговиц и завязывание шнурков. То же самое можно сказать и в обращении со столовыми приборами. У ребёнка не вызывает интерес лепка, рисование, аппликация, конструирование. Часто наблюдаются речевые нарушения - трудности в выполнении четких движений языка, губ, необходимые для правильного произношения. В школе ребёнок испытывает серьёзные трудности с обучением, он с трудом читает, письмо занимает много времени и требует значительных усилий.

Неуклюжесть — первый и наиболее очевидный признак того, что у ребенка моторная неловкость. Моторная неловкость у ребенка выражается как слишком пассивным поведением, так и чрезмерно активным, а местами даже агрессивным (невозможность соизмерения своих усилий, беспокойство и не сосредоточенность в играх, поломка игрушек, впадение в ярость без видимых на то причин). Именно таким детям часто ставится диагноз «СДВГ». Моторная неловкость обнаруживается примерно у каждого 12-го ребенка в возрасте 5-7 лет (по другим данным, у 2-20% детей в популяции). Среди мальчиков данное состояние регистрируется в 4 раза чаще, чем среди девочек.

Чаще всего синдром неуклюжести (диспраксия) развивается в отдаленном периоде после перенесенного минимального перинатального (не родившегося или только появившегося на свет ребенка) повреждения ЦНС. В ее основе лежат функциональные расстройства высших корковых функций. Это особенность мозга, которая затрудняет координацию движений. У детей с диспраксией отсутствуют параличи, парезы, мышечные дистонии, различные заболевания, которые могут вызывать двигательную дисфункцию.

Причинами расстройств в детском возрасте служат:

- патологии беременности (заболевания будущей матери, токсикозы);
- аномальное течение родов (затяжные роды, длительный безводный период, экстренное кесарево сечение);
- патология новорожденного (нерезкая асфиксия, недоношенность, переносимость, затяжная неонатальная желтуха);

- неблагоприятные социально-педагогические условия (сенсорная депривация, гипоопека). Также в настоящее время не исключается генетическая природа диспраксии, когда моторная неловкость и неуклюжесть являются семейной чертой.

Синдром неуклюжести может вызвать у ребёнка осложнения. Диспраксия негативно отражается на повседневной бытовой деятельности ребенка. Не владение элементарными навыками самообслуживания формирует неряшливость, неопрятность. Неумение играть в коллективные игры вызывает проблемы с поиском друзей, коммуникацией со сверстниками. Низкая двигательная активность приводит к гиподинамии, нарушению гармоничного развития ребенка. Часто у детей возникают проблемы с поведением, многие из них имеют синдром дефицита внимания и гиперактивности. Для детей с диспраксией типично нарушение школьной успеваемости, связанное с дисграфией (письмом), дислексией (чтением). Поэтому, чем раньше родителями будет замечено подобное отклонение и предприняты соответствующие меры, тем легче будет его исправить.

В диагностике детей с диспраксией задействуются детские неврологи, нейропсихологи, логопеды. Все необходимые сведения получаются в результате клинической, нейрофизиологической, нейропсихологической, логопедической диагностики.

Лечение диспраксии начинается с физической реабилитации. Таким детям полезны различные виды физической активности (катание на велосипеде и беговеле, роликах, прыжки на батуте, плавание и пр.), подвижные игры на ловкость, точность движений, выполнение боя мяча.

Из медицинских методов применяются:

- **кинезиотерапия:** занятия на стабиллоплатформе, виброплатформе, ЛФК, гидрокинезотерапия;
- **физиотерапия:** транскраниальная микрополяризация, электромиостимуляция;
- **массаж:** общий оздоровительный, ШВЗ, конечностей, позвоночника.

При нейропсихологической коррекции применяются методы сенсорной интеграции: тактильная, зрительная, обонятельная и вкусовая стимуляция. При диспраксии показаны тренировки на балансировочной доске – мозжечковая стимуляция. На занятиях детские психологи используют суджок-терапию, пальчиковую гимнастику, бизиборды, сенсомоторные игры, сеансы песочной терапии, арт-терапии.

Логопедическая работа строится с учетом выявленных нарушений устной и письменной речи. Вначале проводится уточнение артикуляции проблемных звуков, имеющих дефектов. В рамках подготовительного этапа осуществляется массаж органов артикуляции, пассивная и активная гимнастика. Потом переходят к звукоподстановке, закреплению звуков. В структуру занятий по коррекции артикуляционной диспраксии включаются элементы фонетической и логопедической ритмики.

С помощью целенаправленной психолого-педагогической коррекции большинству детей удастся преодолеть диспраксию (неуклюжесть), улучшить моторную координацию, успешно освоить учебную программу. Вместе с тем, остаточные проявления синдромом неуклюжести могут сохраняться вплоть до взрослого возраста. Профилактика диспраксии начинается еще до рождения ребенка и включает весь комплекс мер по перинатальной охране плода и новорожденного. Коррекцию выявленных диспраксических нарушений целесообразно начинать как можно ранее.

#### **Чем могут помочь родители?**

- Поощряйте физическую активность. Любая игра, которая стимулирует физическую активность, поможет вашему ребенку развивать двигательные навыки. Все равно, что это будет: плавание в бассейне или игра в прятки, ребенку с нарушением моторики это будет полезно для развития ощущения своего тела.
- Собирайте пазлы, вырезайте аппликации. Такой вид занятий помогут вашему ребенку работать с визуальным и пространственным восприятием. Они также могут помочь вашему ребенку улучшить мелкие моторные навыки.
- Купите ребенку необычные пишущие инструменты. Цветные ручки, необычные карандаши, линеры, ароматические маркеры – помогут поддержать интерес ребенка к письму.
- Хвалите усилия своего ребенка. Отмечайте даже самые незначительные успехи.
- Следуйте рекомендациям специалистов. Специалисты помогут разработать план занятий для улучшения моторных функций. Эти игры и упражнения можно использовать дома.