# Онлайн-консультирование родителей по организации постурального двигательного режима детей с ограниченными возможностями здоровья

Мелехина Александра Олеговна Инструктор по физической культуре

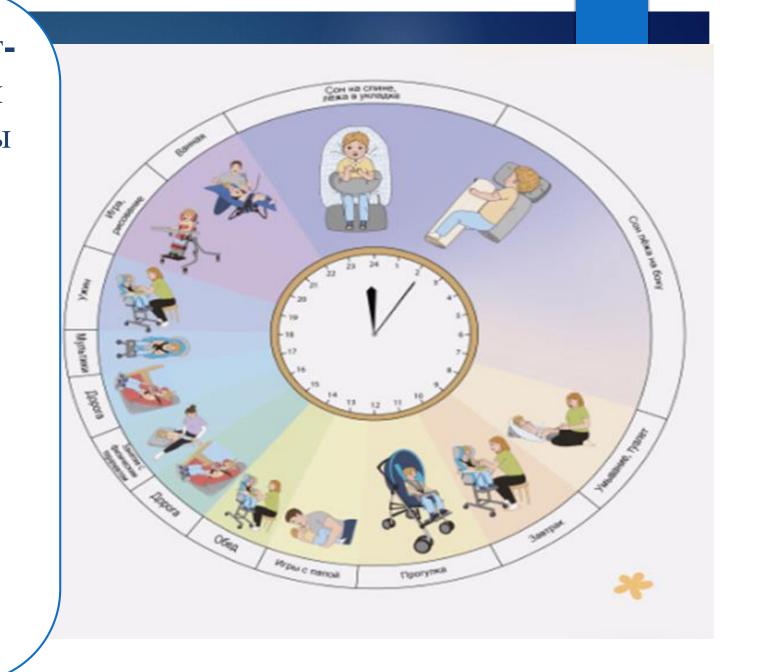


### Проект «Постуральный Менеджмент»

Цель проекта: создание психолого-педагогических условий, обеспечивающих сохранение психофизическог здоровья обучающихся, совершенствование междисциплинарного взаимодействия педагогов ДОУ, обеспечивающих сопровождение и обучение детей с ОВЗ и их семей.



Постуральный менеджмент-Создание структурированной программы организации позы ребенка с двигательными нарушениями в течении дня (как в детском саду, так и дома), позволяющая приостановить процесс развития вторичных деформаций с помощью правильно подобранного оборудования, технических средств реабилитации и позиционирования





## Организация позы ребенка



Поза сидя Поза стоя Поза лежа Перемещение



Картотеки Видео-инструкции

# Зачем нужен постуральный менеджмент?



## Организация позы ребенка

### ОШИБКИ В ПОЗЕ СИДЯ НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТАЗА



#### Таз завален назад

Ребенок сползает вперед. Когда ребенок опирается на спинку стула, образуется зазор между ней и поясницей. Сложно манипулировать руками. Нет опоры на стопы.

#### Таз завален вперед

Сильное напряжение в пояснице. Центр тяжести вынесен вперед.

#### Таз завален в бок

Таз завален в правую/левую сторону, что приводит к ассиметрии всего тела и развитию сколиоза.







Мы будем рады любым вопросам и обратной связи на почту kartoteka@confidentstart.ru или через форму обратной связи на сайте «Картотеки рекомендаций»
Все права на Картотеку рекомендаций принадлежат программе «Уверенное начало». Правообладатель разрешает исключительно некамнерческое использование данных карточек

Nº012

## Риски вторичных нарушений

## ВТОРИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ РИСКИ ПОДВЫВИХА И ВЫВИХА ТБС ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДЦП

Развитие подвывиха и вывиха TБС часто связано с отсутствием вертикальной нагрузки на суставы, а также повышенным/пониженным тонусом.

Норма	Подвывих	Вывих

Скрининговые инструменты для оценки состояния тазобедренных суставов:

- Гониометрия. Важно делать ее по программе мониторинга для детей с ДЦП (СРUР)
- Рентгенограмма тазобедренного сустава





Риски подвывиха и вывиха ТБС в зависимости от уровня крупных моторных функций (GMFCS) для детей с ДЦП:

1-2 уровень по GMFCS минимальный риск развития подвывиха и вывиха.

Рентген нужно делать в 2 года и в 6 лет.

- 3 уровень по GMFCS частота развития подвывиха и вывиха около 40%
- 4 уровень по GMFCS частота развития подвывиха и вывиха около 70%
- 5 уровень по GMFCS частота развития подвывиха и вывиха около 90%

Рентген нужно делать 1 раз в год до 8 лет.



\*Смотрите подробнее про уровни по GMFCS: https://canchild.ca/system/tenon/ assets/attachments/000/000/077/original/ GMFCS-ER\_Translation-Russian.pdf

## Поза сидя Занятия, прогулка, прием пищи

#### ОРГАНИЗАЦИЯ ПОЗЫ СИДЯ КАК ОРГАНИЗОВАТЬ ПОЗУ СИДЯ ДОМА

#### С помощью чего создать дома позу сидя?

Для детей, которые самостоятельно удерживают корпус, мы можем использовать детский стул, подобранный по размеру ребенка и стол с вырезом. Хорошо подойдут растущие стулья, например, Tripp Trapp, Kotokota, Конек-горбунек и др.

Клин. Если ребенок сидит с «круглой» спиной, используем клин с наклоном вперед. Он поможет сместить центр тяжести вперед. лучше опираться на стопы и сидеть с «прямой» спиной





Иногда необходимо немного наклонить конструкцию вперед, чтобы ребенок лучше опиралсяна предплечья. В таком случае задние ножки стула можно приподнять на несколько сантиметров.





Нескользящий коврик под таз. Чтобы таз не сползал, пригодится нескользящий коврик. Можно использовать силиконовый коврик для выпечки и пр.

Мы будем рады любым вопросам и обратной связи на почту kartoteka@confidentstart.ru или через форму обратной связи на сайте «Картотеки рекомендаций»

Nº011

# Оптимальное положение при приеме пищи

Салфетка-пиктограмма



Вакуумная присоска с ручкой. Ребенок с ДЦП может держаться за нее той рукой, которую он не использует при еде. Такая ручка очень помогает ему удерживать положение корпуса, как во время еды, так и во время игры. У детей с ДЦП часто слабые мышцы спины и такая поддержка им



## Поза сидя Занятия, прогулка, прием пищи

### ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР) ТСР ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПОЗЫ СИДЯ



#### Опора для сидения

Используется для детей, которым нужна минимальная поддержка в позе сидя.

- Можно получить в ресурсном центре, низкая стоимость;
- Есть возможность регулировать высоту подножки, подлокотников и сиденья;
- Не изменяется угол наклона всей конструкции;
- Тазовый ремень отсутствует;
- Возможна адаптация данного технического средства с помощью подручных средств.



#### Комнатное ортопедическое кресло

Для детей, которые не могут сидеть самостоятельно. Используется дома для повседневных активностей: кормления, игры, коммуникации и перемещения ребенка.

- Сложно получить в ресурсном центре, высокая стоимость;
- Есть возможность индивидуально регулировать глубину, ширину сиденья, высоту подножки, боковые поддержки и т.р.
- Изменяется угол наклона кресла и угол наклона спинки относительно сиденья;
- Большинство моделей оснащено четырехточечным тазовым ремнем и/или жилеткой.





Занятия, прогулка, прием пищи



Если ребенок сидит в удобной, правильной, оптимальной позе, то он чувствует себя в безопасности и может быть максимально включенным на занятиях с воспитателем, логопедом, психологом, дефектологом

## Поза сидя на полу Свободная игра

Если ребенок самостоятельно не удерживает равновесие в положении сидя, ему необходима поддержка взрослого сзади. Взрослый может посадить ребенка между своих ног и поддерживать его под грудь при необходимости

#### позы сидя с поддержкой взрослого РЕБЕНОК ИГРАЕТ НА КОЛЕНЯХ У ВЗРОСЛОГО 1

Взрослый может сесть тазом на пятки или скрестив ноги «по-турецки», Если вам дискомфортно - не используйте эти позы, ищите более комфортные варианты или используйте адаптации:

- Под таз положите что-то мягкое, но устойчивое (например: скатанный из полотенца валик или полушку) чтобы таз был выше пяток. Это поможет облегчить нахождение в этой позе.
- Жедательно сидеть на мягком покрытии, чтобы не было дискомфорта в коленях.
- Меняйте позу, если почувствуете напряжение в теле



#### Организация позы ребенка:

 Если ребенок не держит корпус, положите под его руки и грудь подковообразный валик. Это освободит ваши руки во время



- Если в этой позе ребенок опирается стопами на пол, то используйте
- Взрослый может немного наклонить свой корпус вперед, чтобы ребенок почувствовал опору на стопы.

Мы будем рады любым вопросам и обратной связи на почту kartoteka@confidentstart.ru или через форму обратной связи на сайте «Картотеки рекомендаций»

№036



# Поза сидя на полу Свободная игра





# Поза сидя на полу Свободная игра





Очно



Изготовление сидения для коррекции позы «W» совместно с родителями

### Организация позы стоя



## Вертикализатор



Заднеопорный вертикализатор



Переднеопорный вертикализатор

## Средства для перемещения

### ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР) ТСР ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ: ХОДУНКИ, ТРОСТИ



Ходунки помогают удерживать равновесие в самостоятельном передвижении и увеличивают площадь опоры.

#### Переднеопорные ходунки

Подходят детям, которым нужна поддержка туловища. Ребенок опирается на ходунки вперед при ходьбе.

#### Заднеопорные ходунки

Подходят детям, которым для для удержания равновесия во время ходьбы достаточно опоры на руки.

#### Трости для ходьбы

Предназначены для дополнительной опоры и сохранения равновесия ребёнка во время ходьбы.

Ходунки могут иметь дополнительные поддержки для таза, груди, головы и сиденье. Для выбора ходунков стоит обратиться к специалисту по подборутср или физическому терапевту.







Мы будем рады любым вопросам и обратной связи на почту kartoteka@confidentstart.ru или через форму обратной связи на сайте «Картотеки рекомендаций» Все права на Картотеку рекомендаций принадлежат программе «Уверенное начало». Правообладатель разрешает исключительно некомнерческое использование данных карточек

Nº005

# Перемещение на улице и в детском саду





# Перемещение на улице и в детском саду





## Организация позы лежа

### ПОЗА ЛЕЖА НА СПИНЕ ПРАВИЛЬНАЯ ПОЗА ЛЕЖА НА СПИНЕ

Эта поза подходит для сна, отдыха, игр и общения

Голова не запрокинута назад, располагается в продолжении корпуса и находится по центру (без привычного наклона или поворота только в одну из сторон). Ребенок может поворачивать голову в сторону интересной игрушки

Спина прямая, полностью опирается на ровную поверхность

Плечи поддерживаются сзади и приведены вперед

Руки свободны и могут соединяться по средней линии

Таз в нейтральном положении: не перекошен ни в право, ни в лево

Ноги не перекрещиваются, параллельны друг другу, согнуты в коленях и бедрах

Стопы в нейтральном положении: не висят, опираются на поверхность





## Организация позы лежа





Полифунциональное оборудование

### Поза лежа

## ПОЗА ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ ПОЗА ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ НА НАКЛОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ



Если поза на животе вызывает у ребенка напряжение (он поднимает таз, заваливается на бок и другое) или отказывается в ней играть, ему можно предложить наклонную поверхность. Ребенку будет проще поднимать голову и удерживаться на предллечьях.

При необходимости, взрослый может придерживать рукой таз ребенка, стабилизируя позу. Наклонную поверхность можно сделать самостоятельно, угол наклона не должен быть большим, достаточно 10-30 °. Можно использовать готовый клин из пенополнуритана. Он продается в магазинах спортивного оборудования.

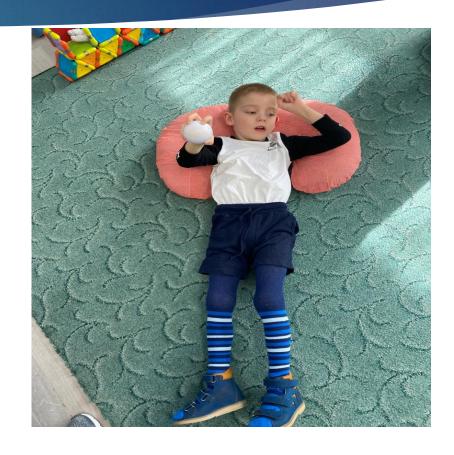




Мы будем рады любым вопросам и обратной связи на почту kartoteka@confidentstart.ru или через форму обратной связи на сайте «Картотеки рекомендаций». Все приза на Картотеку рекомендаций принадлежат программе «Иверенной конско». Прихобладитель разрешает исключением некоменриеской исполняющим данных картотек

## Поза лежа





## Спасибо за внимание!