

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ.....	5
ГЛАВА 2 ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУРЫ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ.....	8
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	11
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	12

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования особенностей двигательного развития детей с церебральным параличом обусловлена существенным ростом числа детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в последние десятилетия. Данная тенденция представляет серьезную медико-социальную проблему, поскольку детский церебральный паралич является одним из наиболее распространенных заболеваний нервной системы у детей, частота которого составляет от 2 до 3,6 случаев на 1000 новорожденных. Двигательные нарушения, обусловленные данным заболеванием, оказывают значительное влияние на все сферы жизни ребенка, существенно ограничивая его возможности в познании окружающего мира и социальной адаптации.

Необходимость углубленного изучения структуры двигательных нарушений при детском церебральном параличе продиктована тем, что своевременная и правильная диагностика особенностей двигательного развития позволяет определить оптимальные пути коррекционно-педагогической работы. Понимание механизмов формирования двигательных нарушений создает основу для разработки эффективных методик реабилитации, направленных на максимально возможное развитие двигательных функций и социальную адаптацию детей с церебральным параличом.

Значимость исследования определяется также необходимостью совершенствования системы комплексной помощи детям с церебральным параличом в условиях современного образовательного пространства. Особую актуальность приобретает разработка и внедрение инновационных подходов к коррекционно-развивающей работе, учитывающих специфику двигательных нарушений при различных формах детского церебрального паралича и индивидуальные особенности каждого ребенка.

Объект исследования: двигательное развитие детей с церебральным параличом.

Предмет исследования: особенности двигательного развития и структура двигательных нарушений при детском церебральном параличе.

Цель исследования: теоретический анализ особенностей двигательного развития и характеристика структуры двигательных нарушений у детей с церебральным параличом.

Задачи исследования:

1. Проанализировать теоретические основы изучения двигательного развития детей с церебральным параличом.

2. Охарактеризовать структуру двигательных нарушений при детском церебральном параличе.

Методы исследования: теоретический анализ научной литературы по проблеме исследования; обобщение и систематизация научных данных; сравнительный анализ; метод научного описания; системный подход к изучению особенностей двигательного развития.

Теоретическую основу исследования составляют фундаментальные положения о закономерностях психомоторного развития детей, современные представления о механизмах формирования двигательных нарушений при детском церебральном параличе, научные концепции комплексной реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав и заключения. В первой главе рассматриваются теоретические основы изучения двигательного развития детей с церебральным параличом. Вторая глава посвящена характеристике структуры двигательных нарушений при детском церебральном параличе.

# ГЛАВА 1

## ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Изучение теоретических основ двигательного развития детей с церебральным параличом представляет собой фундаментальную задачу современной коррекционной педагогики и специальной психологии. Комплексный характер нарушений при детском церебральном параличе, затрагивающий не только двигательную сферу, но и когнитивное, речевое, социальное развитие ребенка, требует глубокого понимания механизмов формирования и взаимосвязи различных нарушений для разработки эффективных методов коррекционной работы.

В условиях современной системы образования и реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата особую значимость приобретает необходимость теоретического осмысления накопленного практического опыта и научных исследований в области двигательного развития при детском церебральном параличе. Это позволяет не только систематизировать имеющиеся знания, но и определить наиболее перспективные направления дальнейших исследований и практической работы.

Детский церебральный паралич представляет собой сложное полиэтиологическое заболевание, возникающее вследствие поражения головного мозга в перинатальном периоде или в период незавершенного процесса формирования основных структур и механизмов мозга [7, с. 56]. Принципиальное значение имеет понимание того, что это непрогрессирующее заболевание, однако его клинические проявления могут изменяться с возрастом ребенка, что обусловлено развитием и созреванием нервной системы.

В современном научном понимании детский церебральный паралич рассматривается как особое состояние, характеризующееся комплексом специфических нарушений позы и движений, которые сопровождаются различными неврологическими и психическими нарушениями. Как отмечает Л.О. Бадалян: «Двигательные расстройства при ДЦП часто сочетаются с нарушениями чувствительности, познавательной деятельности, речи, зрения, слуха, что существенно осложняет структуру нарушений и картину заболевания в целом» [2, с. 45].

Теоретический анализ особенностей двигательного развития при церебральном параличе позволяет выделить несколько ключевых аспектов данной проблемы. Прежде всего, следует отметить, что нарушения двигательного развития при ДЦП имеют сложную иерархическую структуру. На базовом уровне находятся первичные нарушения, обусловленные непосредственным поражением мозговых структур. На их основе формируются

вторичные нарушения, связанные с аномальным развитием двигательных и других функций в условиях раннего органического поражения мозга [8, с. 89].

Особое внимание в теоретическом осмыслении проблемы двигательного развития при ДЦП уделяется вопросам формирования компенсаторных механизмов. Исследования показывают, что пластичность детского мозга создает предпосылки для развития компенсаторных возможностей, которые могут быть успешно реализованы при правильно организованной коррекционной работе [4, с. 67].

Существенный вклад в понимание механизмов двигательных нарушений при ДЦП внесли исследования в области нейрофизиологии и нейропсихологии. Они позволили установить, что при детском церебральном параличе страдает не только центральная нервная система, но и периферический нейромоторный аппарат, что приводит к формированию патологических двигательных стереотипов [1, с. 45].

В рамках теоретического анализа важно отметить, что двигательные нарушения при ДЦП имеют специфическую возрастную динамику. О.Г. Приходько в своих исследованиях подчеркивает: «Клиническая картина ДЦП формируется не одномоментно, а на протяжении первых лет жизни ребенка, что создает определенные диагностические трудности и требует динамического наблюдения» [6, с. 78].

Современные теоретические представления о двигательном развитии детей с церебральным параличом базируются на концепции о единстве биологических и социальных факторов в развитии ребенка. При этом особое значение приобретает понимание роли сенситивных периодов развития, когда создаются наиболее благоприятные условия для формирования определенных двигательных навыков и функций [3, с. 156].

Исследование теоретических аспектов двигательного развития при ДЦП позволяет выделить несколько основных направлений патологического влияния на формирование двигательных функций. В первую очередь это нарушение механизмов регуляции мышечного тонуса, что проявляется в виде спастичности, ригидности или гипотонии мышц. Второе направление связано с нарушением координации движений, что обусловлено поражением мозжечка и его связей. Третье направление касается нарушения механизмов поддержания позы и равновесия [7, с. 198].

Особого внимания заслуживает теоретическое обоснование взаимосвязи двигательных и психических нарушений при ДЦП. Исследования показывают, что двигательная патология существенно влияет на формирование высших психических функций ребенка. Ограничение двигательной активности приводит к недостаточности предметно-практической деятельности, что в свою

очередь затрудняет формирование пространственных представлений, познавательной деятельности и речи.

В контексте изучения теоретических основ двигательного развития при ДЦП важно отметить роль сенсорных нарушений. Е.М. Мастюкова указывает на то, что «нарушения чувствительности, зрения, слуха существенно усложняют процесс формирования двигательных навыков и требуют особого подхода к организации коррекционной работы» [5, с. 89].

Теоретический анализ позволяет выделить ключевые закономерности двигательного развития при церебральном параличе. К ним относятся: неравномерность развития различных двигательных функций, наличие качественного своеобразия их формирования, взаимосвязь двигательных нарушений с сенсорными и психическими расстройствами [8, с. 167].

Современные теоретические представления о двигательном развитии детей с ДЦП включают понимание необходимости раннего начала коррекционной работы. Это обусловлено тем, что в первые годы жизни мозг ребенка обладает наибольшей пластичностью и способностью к компенсации нарушенных функций [1, с. 98].

Существенное значение в теоретическом осмыслении проблемы имеет концепция уровневой организации движений. Согласно данной концепции, формирование двигательных навыков происходит путем последовательного включения различных уровней центральной нервной системы, каждый из которых отвечает за определенные аспекты двигательной активности [2, с. 234].

Важным теоретическим аспектом является понимание роли социальных факторов в развитии двигательных функций при ДЦП. Исследования показывают, что адекватная организация социальной среды, эмоциональная поддержка и активное включение ребенка в различные виды деятельности способствуют более успешному формированию двигательных навыков [4, с. 156].

В рамках теоретического анализа особое внимание уделяется вопросам дифференциальной диагностики различных форм ДЦП. Это имеет принципиальное значение для определения прогноза развития и выбора оптимальных методов коррекционной работы [7, с. 267].

Таким образом, теоретические основы изучения двигательного развития детей с церебральным параличом представляют собой сложную, многоаспектную систему научных знаний, включающую представления о механизмах формирования нарушений, закономерностях развития, роли компенсаторных механизмов и значении социальных факторов. Данные теоретические положения создают фундамент для разработки эффективных методов коррекционной работы и определения стратегии комплексного сопровождения детей с ДЦП.

## ГЛАВА 2

### ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУРЫ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ

Изучение структуры двигательных нарушений при детском церебральном параличе представляет собой одну из ключевых задач современной реабилитологии и коррекционной педагогики. Понимание специфики и механизмов формирования двигательных расстройств позволяет не только прогнозировать течение заболевания, но и разрабатывать эффективные стратегии коррекционно-развивающей работы, направленные на максимально возможную компенсацию имеющихся нарушений.

В современных условиях особую актуальность приобретает необходимость детального анализа структуры двигательных нарушений при различных формах детского церебрального паралича, поскольку это создает основу для разработки индивидуализированных программ реабилитации и социальной адаптации детей с данной патологией. Комплексный характер двигательных расстройств требует системного подхода к их изучению и коррекции.

Структура двигательных нарушений при детском церебральном параличе характеризуется сложностью и многообразием проявлений. Как отмечает К.А. Семенова: «Двигательные расстройства при ДЦП представляют собой своеобразное сочетание нарушений мышечного тонуса, познотонических рефлексов, наличия патологических синкинезий и недостаточности координационных механизмов» [7, с. 145].

В основе двигательных нарушений при ДЦП лежит сложное сочетание задержки и патологии развития тех систем мозга, которые обеспечивают становление моторики. Особое значение имеет нарушение координационных механизмов, что проявляется в виде расстройства регуляции тонуса мышц, нарушения равновесия, координации движений, наличия произвольных движений [2, с. 167].

Исследования показывают, что при всех формах детского церебрального паралича наблюдается нарушение постурального контроля, то есть способности удерживать позу и управлять положением тела в пространстве. Л.М. Шипицына подчеркивает, что «нарушение постурального контроля является одним из ведущих механизмов формирования двигательных расстройств при ДЦП» [8, с. 123].

Важной особенностью структуры двигательных нарушений при ДЦП является их неравномерный характер. В одних случаях преобладают нарушения мышечного тонуса, в других – расстройства координации движений, в третьих – сочетание различных двигательных нарушений. При этом степень

выраженности двигательных расстройств может существенно варьироваться [4, с. 89].

Особое место в структуре двигательных нарушений при ДЦП занимают патологические тонические рефлексy, которые оказывают существенное влияние на формирование патологических поз и движений. Е.Ф. Архипова отмечает: «Сохранение патологических тонических рефлексов существенно затрудняет развитие произвольной моторики и формирование нормальных двигательных навыков» [1, с. 78].

При анализе структуры двигательных нарушений важно учитывать наличие различных форм мышечной гипертонии. Наиболее часто встречается спастическая форма, при которой наблюдается повышение мышечного тонуса, усиливающееся при попытке произвольных движений и при эмоциональном напряжении. Реже встречается ригидная форма, характеризующаяся постоянным повышением мышечного тонуса в покое.

В структуре двигательных нарушений при ДЦП существенное значение имеют нарушения координации движений, которые проявляются в виде атаксии, дисметрии, интенционного тремора. Эти нарушения существенно затрудняют формирование таких важных двигательных навыков, как удержание позы, ходьба, манипулятивная деятельность [6, с. 167].

Характерной особенностью двигательных нарушений при ДЦП является их взаимосвязь с расстройствами схемы тела и пространственных представлений. Нарушение восприятия положения собственного тела в пространстве существенно затрудняет формирование произвольных движений и развитие предметно-практической деятельности [5, с. 112].

При изучении структуры двигательных нарушений особое внимание уделяется анализу патологических синкинезий – непроизвольных сопутствующих движений, возникающих при выполнении произвольных двигательных актов. Наличие синкинезий существенно затрудняет формирование изолированных движений и развитие тонкой моторики [2, с. 198].

Важным компонентом структуры двигательных нарушений при ДЦП являются нарушения селективности движений – способности выполнять изолированные движения отдельными сегментами конечностей. Это проявляется в виде синергий – содружественных движений, которые затрудняют формирование дифференцированных двигательных актов [7, с. 234].

В контексте анализа структуры двигательных нарушений необходимо отметить роль патологических установок конечностей, которые формируются вследствие действия патологических тонических рефлексов и нарушений мышечного тонуса. Эти установки могут приводить к развитию контрактур и деформаций [8, с. 178].

Исследование структуры двигательных нарушений показывает, что при ДЦП страдает не только способность к выполнению произвольных движений, но и автоматизация двигательных навыков. Это проявляется в трудностях формирования навыков самообслуживания, письма, других видов предметно-практической деятельности [4, с. 145].

Особого внимания заслуживает анализ нарушений орально-моторных функций, которые часто встречаются при ДЦП. Эти нарушения проявляются в виде расстройств глотания, жевания, артикуляции и существенно влияют на формирование речевой функции [5, с. 167].

При изучении структуры двигательных нарушений важно учитывать их влияние на формирование когнитивных функций. Ограничение двигательной активности приводит к недостаточности предметно-практического опыта, что в свою очередь затрудняет развитие познавательной деятельности [3, с. 198].

Анализ структуры двигательных нарушений при ДЦП позволяет выделить различные уровни поражения двигательной системы: церебральный, спинальный, нервно-мышечный. При этом на каждом уровне могут наблюдаться специфические нарушения, требующие дифференцированного подхода к коррекции [7, с. 289].

Таким образом, структура двигательных нарушений при детском церебральном параличе характеризуется сложностью и многообразием проявлений, включающих нарушения мышечного тонуса, координации движений, постурального контроля, наличие патологических тонических рефлексов и синкинезий. Понимание этой структуры имеет принципиальное значение для разработки эффективных методов коррекционной работы и определения прогноза развития ребенка с ДЦП.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное теоретическое исследование особенностей двигательного развития и структуры двигательных нарушений при детском церебральном параличе позволяет сделать ряд существенных выводов. Двигательные нарушения при ДЦП представляют собой сложный комплекс патологических изменений, затрагивающих различные уровни нервной системы и оказывающих существенное влияние на все аспекты развития ребенка.

Теоретический анализ показал, что в основе двигательных нарушений при церебральном параличе лежит сложное сочетание задержки и патологии развития тех систем мозга, которые обеспечивают становление моторики. При этом особое значение имеет нарушение координационных механизмов, что проявляется в виде расстройства регуляции тонуса мышц, нарушения равновесия, координации движений, наличия произвольных движений.

Исследование структуры двигательных нарушений при ДЦП позволило установить, что они характеризуются неравномерностью проявлений и качественным своеобразием формирования двигательных функций. Важной особенностью является наличие тесной взаимосвязи между двигательными нарушениями и расстройствами других сфер: сенсорной, познавательной, речевой.

Особое значение в формировании двигательных нарушений при ДЦП имеет сохранение патологических тонических рефлексов, которые препятствуют развитию произвольной моторики и формированию нормальных двигательных навыков. Это создает специфические условия для развития ребенка и требует особого подхода к организации коррекционно-развивающей работы.

Важным аспектом двигательных нарушений при ДЦП является их влияние на формирование высших психических функций. Ограничение двигательной активности приводит к недостаточности предметно-практической деятельности, что в свою очередь затрудняет развитие пространственных представлений, познавательной деятельности и речи.

Полученные в ходе исследования данные подтверждают необходимость раннего начала комплексной коррекционной работы, учитывающей структуру двигательных нарушений и особенности их проявления при различных формах детского церебрального паралича. При этом особое внимание должно уделяться развитию компенсаторных возможностей и созданию оптимальных условий для социальной адаптации детей с данной патологией.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Архипова, Е.Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом : руководство для родителей и педагогов / Е.Ф. Архипова. – М.: Просвещение, 2018. – 164 с.
2. Бадалян, Л.О. Детские церебральные параличи / Л.О. Бадалян, Л.Т. Журба, О.В. Тимонина. – Киев: Здоровье, 2018. – 328 с.
3. Калижнюк, Э.С. Психические нарушения при детских церебральных параличах / Э.С. Калижнюк. – Киев: Вища школа, 2017. – 272 с.
4. Левченко, И.Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата : учебное пособие / И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько. – М.: Академия, 2001. – 192 с.
5. Мастюкова, Е.М. Нарушение речи у детей с церебральным параличом : книга для логопеда / Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова. – М.: Просвещение, 2019. – 203 с.
6. Приходько, О.Г. Ранняя помощь детям с двигательной патологией : учебное пособие / О.Г. Приходько. – СПб.: КАРО, 2019. – 256 с.
7. Семенова, К.А. Детские церебральные параличи : монография / К.А. Семенова. – М.: Медицина, 2018. – 324 с.
8. Шипицына, Л.М. Детский церебральный паралич / Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук. – СПб.: Дидактика Плюс, 2020. – 272 с.