

## СПЕЦИФИКА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

**Аннотация:** Детские инвалидности, особенно врожденные, являются большим несчастьем для каждой семьи. В этом случае для достижения ребенком в будущем уровня самостоятельности необходима помощь квалифицированных специалистов. Комплексный подход может показать эффективные результаты и помочь частично или полностью выйти из этой сложной ситуации.

**Ключевые слова:** квалифицированная помощь. процесс реабилитации. главная цель. различные специалисты. сложная ситуация.

Egamova Malika Tursunovna  
PhD, assistant

Rasulov Jamshedlon Shavkat ugli  
Faculty of Dentistry, 5 rd year student

## THE SPECIFICS OF REHABILITATION FOR CHILDREN WITH DISABILITIES

**Annotation:** Childhood disabilities, especially congenital ones, are a great tragedy for every family. In this case, the help of qualified specialists is essential for the child to achieve future independence. A comprehensive approach can yield effective results and help partially or completely overcome this difficult situation.

**Keywords:** qualified assistance, rehabilitation process, primary goal, various specialists, complex situation.

Жизнедеятельности больных с ДЦП состоит во взаимосочетании различных аспектов реабилитации: реабилитационного, физического и психологического, социального, эмоционального и образовательного.[ 6] В последнее время повышенное внимание уделяется новым организационным формам в комплексной системе реабилитации. Среди них значительный интерес представляет игровой метод научить ребенка к бытовым навыкам.

Цель исследования - разработать и научно обосновать новую организационную форму и систему занятий подвижными играми в комплексе с другими нетрадиционными средствами в целях обучить к бытовым навыкам детей с последствиями ДЦП.

Методы исследования - дети в возрасте от 8 до 14 лет с последствиями ДЦП. Прежде чем приступить к реабилитационным мероприятиям необходимо определять исходную степень выраженности двигательных

расстройств с целью правильного планирования и рационального построения занятий. Реабилитационные занятия должны соответствовать возможностям ребёнка, поддерживать мотивацию детей с последствиями ДЦП к продолжению занятий, создавать благоприятный эмоциональный фон. Программа реабилитационно - восстановительных воздействий учить ребенка к бытовым навыкам средствами физической культуры и спорта для детей с последствиями ДЦП помогает решить следующие задачи:

- совершенствование навыка ходьбы;
- улучшение равновесия и координации движений;
- развитие мелкой моторики кистей рук;
- развитие эмоционально-волевой сферы;
- развитие пространственных двигательных ориентировок
- отработка качественной стороны и закрепление ранее приобретённых двигательных умений и навыков.

На ранних этапах реабилитационно - восстановительных мероприятий, наиболее эффективным мы считаем индивидуальный метод работы с ребёнком, в дальнейшем тренировочные занятия с детьми должны проводиться различными методами: индивидуальным, мало - групповым и групповым. В комплексную систему реабилитационно - восстановительных мероприятий учить ребенка к бытовым навыкам наряду с общепринятыми средствами и формами физической культуры и спорта желательно включать нетрадиционные методы воздействия, например:

- компьютерные развивающие игры;
- психо гимнастику.

Для решения коррекционных задач широко использовался игровой метод проведения занятий, состоящий из различных игровых ситуаций, заданий, упражнений и игр. При проведении спортивных игр дети со спастической диплегией нуждаются в специальных упражнениях, способствующих укреплению мышц спины, расслаблению приводящих мышц бёдер и преодолению позотонических рефлексов. Отличительной особенностью разработанной методики реабилитационно-рекреативных мероприятий является дифференцирование всех используемых средств и форм реабилитации, подвижных и спортивных игр по формам заболевания и степени двигательных нарушений. Реализация и эффективность реабилитационно оздоровительных мероприятий для детей с последствиями ДЦП, может осуществляться только при систематическом врачебном контроле. Проведенный нами педагогический эксперимент и полученные результаты позволили научно обосновать эффективность комплексной методики реабилитационно-рекреативных воздействий.

Выводы. Практика использования существующих методов и средств реабилитации при ДЦП по литературным данным показала недостаточную эффективность, что предопределяет поиск новых подходов, средств, методов и форм для успешного проведения реабилитационно-рекреативных

мероприятий. Характер реабилитационных воздействий на организм ребёнка с последствиями ДЦП должно быть комплексным, реабилитационно-рекреативные занятия должны учитывать механизмы поддерживать мотивацию детей-инвалидов к постоянным занятиям, проводить занятия в режиме, соответствующем возможностям ребёнка, создавать благоприятный психологический фон. Комплексная система реабилитационных воздействий, используемая нами в работе состояла из:

- специальных физических упражнений направленного воздействия;
- физических упражнений с элементами гимнастики;
- игровых занятий направленного воздействия;
- спортивных и подвижных игр;
- компьютерных развивающих игр;
- курса психогимнастики.

Основополагающим направлением нашей работы является игровой метод. Наряду с традиционными игровыми методами, мы применяли также целую группу относительно новых перспективных методов работы с данным контингентом детей: метод музыкально-ритмической терапии; метод аналогий с животными и растительным миром ;метод «театра физического воспитания».

Результаты, физической реабилитации детей-инвалидов показали высокую эффективность, что выразилось в улучшении их двигательных возможностей.

Результаты рекреативно-реабилитационных мероприятий оказали благотворное влияние, и на психическое состояние детей-инвалидов с ДЦП. Об этом иллюстрируют следующие данные:

- при проведении теста по шкале личностного дифференциала по фактору силы личности в экспериментальной группе различия оказались достоверными и составили 28%. В контрольной группе выявленные различия оказались не достоверными при улучшении показателя фактора силы личности на 9%.

Таким образом, комплексная система рекреативно-реабилитационных воздействий показала свою эффективность учить к бытовым навыкам детей с ДЦП и может быть рекомендована для использования в практической работе с инвалидами с последствиями ДЦП.

### Список литературы

1. Худойкулова Ф. В. и др. the structure, age features, and functions of hormones. *pedagog*, 1 (5), 681-688. – 2023.
2. Tursunovna E. M. et al. BENEFITS OF USING ALL ASPECTS OF REHABILITATION FOR CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY //International journal of medical sciences. – 2024. – Т. 4. – №. 05. – С. 61-66.
3. Tursunovna E. M. et al. MIYA FALAJLI BOLALARDA UZLUKSIZ REABILITATSIYANI TASHKIL ETISH USULLARI //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2024. – Т. 9. – №. 1.

4. Malika E., Rasulov J. MODERN METHODS OF TREATING CEREBRAL PALSY //CONFERENCE ON THE ROLE AND IMPORTANCE OF SCIENCE IN THE MODERN WORLD. – 2024. – Т. 1. – №. 3. – С. 79-87.
5. Усманходжаева А. А., Матмуродов Р. Ж., Эгамова М. Т. Развитие физиологические движения у детей с детским церебральным параличом //ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2020. – Т. 1. – №. 1.,,,
6. Tursunovna E. M. et al. BOLALAR BOSH MIYA FALAJI BOR BEMORLARDA ONALAR ISHTIROKIDAGI REABILITASIYA SAMARADOROIGI //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2024. – Т. 9. – №. 1.
7. Vafokulovna K. F. NO ALCOHOL OF THE LIVER DIAGNOSTIC AND TREATMENT OF OBESITY DISEASE MODERN OBJECTIVES. Conference Zone, 600–605. – 2022.
8. Антропова, М. В. (2018). *Реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья*. Москва: Академия. pp. 45–62.
9. Бгажнокова, И. М. (2019). *Коррекционная педагогика: теория и практика*. Москва: Владос. pp. 88–104.
10. Выготский, Л. С. (2003). *Основы дефектологии*. Санкт-Петербург: Лань. pp. 112–136.
11. Дубровина, И. В. (2020). Психолого-педагогическое сопровождение детей с инвалидностью. *Вопросы психологии*, 4, 57–66. <https://doi.org/10.11621/voppsy.2020.04.06>
12. Кислякова, Н. Ф. (2017). *Социальная реабилитация детей-инвалидов в условиях образовательных учреждений*. Москва: Просвещение. pp. 73–91.