

Базальная стимуляция для детей с ТМНР

Авторы-составители: Самарина Л.В., Самарина А.А.

Введение

Ежегодно в Службу раннего вмешательства обращается 6-8 семей, воспитывающих ребенка с тяжелыми и множественными нарушениями.

Эти дети имеют значительные трудности во всех областях развития:

- они не могут самостоятельно передвигаться;
- у них возникают трудности с целевым использованием рук;
- они не могут объясняться с другими людьми при помощи речи;
- восприятие детей ограничено только предметами и явлениями самого близкого окружения (это значит, что они могут воспринимать только предметы и явления, которые находятся в непосредственной близости, а не то, что находится и происходит, например, на расстоянии пяти метров);
- у них возникают трудности с подражанием;
- они не могут по собственной инициативе построить отношения с другими людьми и поэтому окружающим всегда нужно обращаться только непосредственно к ним, чтобы вызвать их реакцию;
- нарушения опорно-двигательного аппарата настолько сильно выражены, что они не могут обходиться в повседневной жизни без посторонней помощи;
- часто они не умеют адекватно реагировать и вести себя в определённых ситуациях.

К тяжелым и множественным нарушениям (далее ТМНР) у ребенка могут привести различные заболевания и нарушения, такие как органическое поражение головного мозга, эпилепсия, церебральный паралич, нарушение зрения и слуха, врожденные пороки.

Семья Сони (5 месяцев) обратилась в Службу раннего вмешательства, после выписки из больницы. Врачи поставили Соне диагноз: органическое поражение головного мозга, которое сопровождалось эпилепсией, значительным снижением слуха и зрения. Состояние ребенка было настолько тяжелым, что Соня практически не реагировала ни на какие стимулы извне, на встречах со специалистами постоянно спала или плакала. В Индивидуальную программу помощи были включены только индивидуальные занятия с педагогом и физическим терапевтом. Основным методом в развитии Сони на данном этапе стала базальная стимуляция.

Метод базальной стимуляции

Термин «**базальная стимуляция**» означает «предложение пациентам адаптивной, достаточно понятной информации (стимуляции) о них самих или окружающей их среде, с использованием элементарных (базовых), знакомых им представлений и стимулов».

Базальная стимуляция – это способ, позволяющий осуществлять **процесс элементарного обучения ребенка**. Впервые сведения о концепции базальной стимуляции опубликовал Андреас Фрелих в 1970 году. Данная концепция стала основой практической работы ухаживающего персонала за больными с тяжелыми и множественными нарушениями в 80-х годах в Германии.

Базальная стимуляция базируется на трех теориях:

- теория развития Ж. Пиаже о наличии различных форм взаимодействия ребенка и среды в процессе его когнитивного развития. Мы не можем никогда утверждать, что развитие, которого достиг ребенок, есть его верхняя граница, у каждого ребенка есть свой потенциал развития, важно помнить о наличии этого потенциала и строить общение с ребенком, постоянно развивая его;

- теория нейронов, ожидающих стимуляции: развитие какого-либо анализатора (зрение, слух, осязание) или умения (навыка) идет только тогда, когда в мозг ребенка поступает достаточно информации (стимуляции) для формирования соответствующих цепочек нервных клеток и развития областей мозга. В случае, когда ребенок не получает достаточной стимуляции, нейроны погибают, мозг не развивается;
- физиотерапии по Бобату, в основе которой лежит похожий неврологический принцип «проторить тропинку и сделать из нее дорогу». Считается, что, если мы создаем движение у ребенка, мозг составляет цепочку, частое повторение – и цепочка будет устойчива. Когда цепочка образовалась, то это движение может выполняться самостоятельно, как только мы его начнем. Дальше возможно появление движения по собственной инициативе.

Вся концепция базальной стимуляции представлена **основными направлениями**, которые предназначены для людей в любом возрасте со множественными нарушениями:

1. Сохранять жизнь и развиваться,
2. Ощущать собственную активность,
3. Ощущать безопасность и выстраивать доверительные отношения с другими людьми,
4. Жить в своем ритме,
5. Познавать окружающий мир,
6. Общаться и встречаться с другими людьми,
7. Понимать происходящее, передавать смысл и значение того, что происходит с самим собой,
8. Жить в самоопределении и ответственности за свою жизнь,
9. Открывать для себя мир.

Базальная стимуляция – это концепция поддержки и развития человека в «кризисной» жизненной ситуации, в которой его способности и

возможности саморегуляции отчетливо ограничены, уменьшены или в перспективе сильно осложнены. В центре концепции стоит не только умение двигаться, но и способность воспринимать и вступать в коммуникацию; это форма целостной, ориентированной на тело коммуникации и качественного ухода для людей с существенными ограничениями.

Базальная стимуляция представляет себя в качестве:

- способа телесноориентированного и целостного обучения;
- всеохватывающих стимулов для развития в самые первые стадии развития;
- ориентации в непонятном состоянии, в ситуациях восприятия, коммуникации, движения;
- способа снижения стресса для людей тяжелых пограничных состояниях, например, во время тяжелых состояниях здоровья;
- сопровождения умирающих людей;
- психотерапевтически ориентированного сопровождения ребенка в тяжелом состоянии и кризисах восприятия и коммуникации.

Реализация базальной стимуляции всегда направлена на основные, простейшие и базовые потребности человека в тяжелом состоянии. Элементы базальной стимуляции могут быть использованы в других ситуациях с людьми и без значительных ограничений активности как стимулирующие, возбуждающие или расслабляющие, приносящие разнообразие. В этом случае не стоит говорить о "Базальной стимуляции" буквально, лучше использовать выражения "базально-ориентированное стимулирование" или "базально-ориентированная развитие".

Базальная стимуляция в уходе – это преимущественно телесно-ориентированная программа. Тело ребенка существует, чувствует и является основным "полем" действия для ухаживающего. Уход за ребенком осуществляется в основном посредством контакта с его телом и

через его тело. Но это тело не является брошенным, это данность существования данного человека и его единственный способ воспринимать окружающий мир. Без тела мы не можем существовать, везде, где находится тело, там же и находится сам человек. Многие авторы используют именно термин "тело", чтобы подчеркнуть прежде всего физическое восприятия организма. Тело — это организм с душой.

На практике это означает: мы верим, что человек с самыми тяжелыми нарушениями имеет свой потенциал к развитию, который мы поддерживаем за счет соответствующей стимуляции. Через нее мы развиваем различные способности человека, не давая погибать нейронам, создаем новые связи и развиваем мозг, добиваясь того, что человек научается осознавать воспринимаемые сигналы и давать на них ответы.

Например, ребенок, который не мог самостоятельно поднимать ручку, после осуществления базальной стимуляции (его руку поднимали, прикасались к ней, вновь опускали и вновь поднимали) на предложение: «Давай надевать кофточку», сделал легкое движение рукой навстречу педагогу.

Целевая группа для базальной стимуляции – люди с ограниченным или замедленным восприятием, движением и коммуникацией. Это может быть, как взрослый человек, по какой-либо причине, утративший имеющиеся базовые навыки, так и ребенок, который в силу разных причин не может адекватно самостоятельно приобретать базовые знания или же правильно читать (расшифровывать) их. Человек, нуждающийся в проведении базовой стимуляции по данным литературы характеризуется следующими особенностями:

- он не вступает во взаимодействие и не инициирует его,
- не умеет самостоятельно передвигаться,
- не использует для совершения действий руки,
- не говорит

- часто у него не сформировано или нарушено зрительное и слуховое восприятие, нет образного мышления
- уровень его развития не превышает уровня развития ребенка 6-ти месяцев.

Главная цель базальной стимуляции – стимуляция и сопровождение индивидуальных обучающих процессов, личностно-ориентированная передача человеку информации о нем самом, других людях и об окружающем мире, что помогает человеку прийти к:

1. Осознанию **собственной личности**, развитию восприятия самого себя и в первую очередь собственного тела. Такое восприятие происходит через кожу при прикосании к ней (тактильное восприятие), через мускулатуру (при суставном и глубоком массаже, при более интенсивном массаже, легкие прикосновения и поглаживания противопоказаны), посредством изменения температуры (тепло – холодно), на основе вибрации и движений, как отдельных частей тела, так и всего тела.
2. Осознанию **другой личности**, это происходит, когда уход за человеком осуществляют одни и те же люди, каждый из которых ведет себя одинаково, использует одни и те же слова, движения, что дает ему ощущение постоянства. При этом человек с нарушениями сначала узнает их при помощи реакций первой сигнальной системы – на осязание, по запаху, теплу тела. Позже подключаются слуховое и зрительное восприятие, если возможно. Осознание проходит более эффективно, если человек ощущает, что он воспринимается другими, как личность, в этом случае стимуляция становится более личной, ориентированной не только на функциональность.
3. Осознанию **окружающего предметного мира** – оно происходит на основе восприятия различных предметов, на начальном этапе посредством первой сигнальной системы (предметы ощущаются при

помощи обоняния, осязания, посредством прикосновения к коже, находясь в руке и т.п.), в дальнейшем – более сложными способами.

4. Освоение навыков **базовой коммуникации** для общения с окружающими людьми, способности сообщать о своих потребностях, а также поддерживать коммуникацию, быть активным участником в происходящих событиях при помощи базовых сигналов тела, а также используя альтернативные и замещающие способы коммуникации.

Базальная стимуляция – это не техника, это современная концепция организации повседневного развивающего ухода за человеком с тяжелыми и множественными нарушениями или **концепция «24 часов»**. Это означает, что применение базальной стимуляции в жизни не требует специального времени, оно скорее реорганизует существующий повседневный уход, например, мама может осуществлять развитие через стимуляцию ребенка во время кормления, купания, одевания и т.д.

Если, специалист, разрабатывая программу помощи семье, обозначает метод развивающей базальной стимуляции, как основной, он совместно с родителями планирует, каким образом можно осуществлять развивающую базальную стимуляцию в режимных моментах дома, обучает этому родителей. Основной человек, который осуществляет развивающую базальную стимуляцию для ребенка – это мама. Каждый раз, когда она взаимодействует с ребенком, она старается не просто выполнить действие по уходу, а стимулировать развитие ребенка. Используемые стимулы очень просты (например, целенаправленные определенные прикосновения к частям тела ребенка во время ухода, игры или общения), их количество, тип и длительность определяются специалистами. Вместе с родителями они составляют круглосуточную программу развивающей стимуляции, решают, в каких видах ухода мама будет стимулировать ребенка. На индивидуальных встречах со специалистами родители учатся правильно

осуществлять развивающую стимуляцию. Важно, чтобы родители поняли: стимуляция выполняется не ради стимуляции, а для того, чтобы улучшить развитие ребенка, его восприятие окружающего мира. Базальная стимуляция касается следующих **областей**:

- вестибулярная область (касается чувства равновесия и понимания пространства);
- соматическая область (касается всей поверхности тела и ощущений изнутри тела, понимания своего состояния – усталость/бодрость, голод/насыщение, удовольствие/отвращение);
- проприоцептивная область (касается мышц и суставов);
- оральная область (касается рта / ротовой полости);
- слуховая область;
- тактильно-осязательная область (касается чувства осязания);
- визуальная область (касается зрения или зрительных ощущений).

При выполнении развивающей стимуляции родители должны быть достаточно чувствительны к сигналам или реакциям ребенка на то или иное действие или манипуляцию, при этом качество реакции ребенка влияет на дальнейшее продолжение деятельности или его окончание. Необходимо научить родителей замечать и читать эти сигналы, так как достаточно часто они бывают очень слабыми, малозаметными или необычными. Это также помогает формировать коммуникацию родителей и ребенка. Малыш чувствует, что его понимают, уважают, учится доверять тем, кто окружает его, помогает родителям определить меру необходимой ему помощи и заботы.

Все происходящее с ребенком должно восприниматься им как абсолютно безопасное действие. Это формирует чувство доверия ребенка, формирует опыт и представления об окружающей среде, дает чувство осознания себя, развивает автономию и ответственность.

Выполняя стимуляцию, мама должна придерживаться определенного алгоритма:

1. Сначала необходимо дать понять ребенку, что вы здесь, с ним. Это может быть ласковый голос, тихий приятный звук, ясное и безопасное прикосновение. Техника прикосновения также имеет свои правила: прикасаться необходимо достаточно интенсивно, отчетливо давая знать, где прикасается рука взрослого. Нервная система ребенка со множественными нарушениями проводит сигналы медленнее, не достаточно отчетливо, как это происходит у обычного человека. Поэтому и все взаимодействие, в том числе и на уровне прикосновений, должны быть медленными и отчетливыми. Самым лучшим прикосновением для первого контакта считается положить и в меру надавить на предплечье или плечо ребенка. На теле у человека есть места, которые являются интимными и более чувствительными, прикосновения к которым доставят больше стресса, чем возможности ориентации в происходящем. Например, кисти рук, лицо, даже ноги – являются неподходящими для первого контакта и приветствия.
2. После того, как ребенок почувствовал ваше присутствие, нужно дождаться ответной реакции ребенка (улыбка, звук, замирание, оживление и т.д.), и только после этого можно строить общение с ним.
3. При общении с ребенком необходимо постоянно поддерживать телесный контакт, все делать очень медленно, спокойно. Количество стимулирующих воздействий должно быть ограничено 1-2 за определенный промежуток времени. Эти воздействия должны быть просты, понятны и интересны для ребенка. Это должен быть диалог: стимул извне – ответная реакция ребенка, только после этого снова новый стимул – снова должна быть реакция ребенка. Только в этом случае можно обеспечить качество стимулирования, найти

индивидуальный путь развития, понять мотивационные факторы ребенка, развивать желание самостоятельно действовать.

4. Применяются только простые, односложные раздражители, часто просто один, либо сочетают два очень простых. Например, массаж с называем той части тела, которую сейчас массируют.

Далее мы конкретно рассмотрим базальную стимуляцию в каждой области.

Вестибулярная стимуляция.

Вестибулярное восприятие – это восприятие положения тела в пространстве. Вестибулярному аппарату человека передаётся информация о трёх направлениях изменения положения тела:

- движения тела в горизонтальной плоскости – вправо и влево;
- движения в вертикальном направлении – вверх и вниз;
- поступательно-возвратные движения – вперед и назад.

Эти движения вызывают различную эмоциональную реакцию. Движения вправо и влево, а также вперед и назад являются скорее приятными и успокаивающими. Движения по кругу действуют, как правило, раздражающе. Для наиболее эффективной стимуляции вестибулярных ощущений следует придерживаться **следующих правил:**

- положение как стимулирующего, так и ребенка должно быть стабильным, чтобы процесс стимуляции проходил без напряжения тела;
- следует избегать вращательных движений, лучше применять простые движения вверх-вниз, вправо-влево, вперед-назад;
- важным является ограничение времени, длительность стимуляции должна определяться индивидуально, однако необходимо следить за тем, чтобы треть времени уходила на отдых;
- во время стимуляции нужно исключить все внешние помехи;
- можно применять легкую ритмичную музыку.

Подходящие **вспомогательные средства** для стимуляции вестибулярных ощущений:

- большой гимнастический мяч, на который может лежать ребенок, при этом будет возможным создание плавных движений вперед-назад, вправо-влево;
- подвесные качели, которые позволяют совершать движения вверх-вниз, на качелях должна быть закреплена подушка для сидения или гамак, устройство должно выдерживать вес двух человек, взрослый может качаться с ребенком на руках;
- горизонтальные качели, на которых можно расположиться лёжа;
- мини-вибромассажер, которым необходимо также пользоваться точечно, нельзя совершать стандартные массирующие движения, потому что они, напротив, рассеивают ощущения тела вместо того, чтобы их сосредоточить в одном месте. Вибрация является очень сильным стимулом и позволяет дать интенсивные ощущения, помогающие осознать собственное тело, его размеры и возможности.

Важнейшими **результатами** такой вестибулярной стимуляции являются:

- достижение зрительной внимательности;
- понижение тонуса мышц;
- приобретение опыта движений в различных направлениях;
- создание межличностных отношений.

Соматическая и проприоцептивная стимуляция.

Развитие первичной телесной чувствительности происходит посредством **прикосновений**. При этом сначала должно развиваться ощущение туловища как неотъемлемой части всего организма. Ощущение рук и ног приходит позже. Для прикосновений могут использоваться различные материалы, которые зачастую более нейтральны, чем

прикосновения рукой. Рекомендуется проводить соматическую стимуляцию посредством прикосновений следующим образом:

- прикосновения должны выполняться таким образом, чтобы они не вселяли неуверенность. Неуверенность может быть вызвана, например, из-за постоянной смены частей тела, к которым прикасается специалист, а также из-за слишком поверхностных и лёгких прикосновений, они должны быть ясными и точными;
- полезным является непрерывный поток прикосновений (руки не убираются с тела, а остаются на нём).
- прикосновения должны быть систематизированы и ритуализированы. При этом всегда следует действовать в направлении **сверху вниз и изнутри наружу**. Касания начинаются на туловище и переходят на конечности. К конечностям следует прикасаться и поглаживать их с лёгким нажатием. Поглаживания спины должны проводиться сначала поперёк позвоночника, а затем сверху вниз. Нажатий на позвоночник следует избегать. В конце происходит прикосновение к ногам в направлении сверху вниз. Основное правило этой стимуляции заключается в соблюдении симметрии и как можно большем охвате поверхности, не следует во время стимуляции прикасаться к лицу.
- Суставной массаж является частью проприоцептивной и соматической стимуляции, обеспечивающей глубокие ощущения в теле, формирующие понимание его концепции, предотвращающие застои в суставах, их деформацию и контрактуры. Суставной массаж требует определенной профессиональной подготовки и обычно выполняется физическим терапевтом или эрготерапевтом. При необходимости родители обучаются этой технике для применения ее в домашних условиях.

Материалы для соматической стимуляции: хирургическая губка с мягкой резиновой щетиной, мини-вибромассажер, тяжелое одеяло для создания глубоких и интенсивных ощущений во всем теле, небольшие

утяжелители для создания ощущений в отдельных частях тела, позиционирование и укладка во время сна в плотные модули, рекомендуется избегание мягких подушек, которые провоцируют в восприятии расплывание границ собственного тела.

Вибрационная стимуляция.

Вибрация воспринимается и передается организмом посредством костной системы. Этот вид восприятия развивается у ребёнка вместе с развитием его двигательных способностей. Ребёнок ворочается, ползает, подпрыгивает, бежит, прыгает и познаёт взаимодействие земли и тела посредством восприятия колебаний, посредством изменения и перераспределения нагрузок. Тяжёлые нарушения делают естественное приобретение такого опыта невозможным. Однообразное положение, лёжа или сидя, приводит скорее к привыканию к раздражителям, чем к улучшению восприятия собственного тела. Вибрационная стимуляция помогает в этом случае приобрести недостающий опыт.

Стимулирование вибрационного восприятия может проводиться в игровой форме с применением специальных устройств: вибрирующих подушек, легко вибрирующих массажеров. Подходят также камертон и музыкальные инструменты с сильной резонирующей поверхностью. Также хорошей вибрацией обладает тело другого человека, когда он разговаривает или поет.

Развитие вибрационного восприятия создаёт предпосылку для улучшения слуха и для появления собственных вокализаций. Соответствующая стимуляция может создать предпосылку для развития слухового восприятия. Глухие или плохо слышащие дети могут научиться воспринимать колебания и, таким образом, взаимодействовать с окружающим миром. Ещё большее значение вибрационная стимуляция имеет для глухонемых детей.

Оральная стимуляция.

Оральная стимуляция должна проводиться с особой осторожностью. Первостепенной задачей является повышение чувствительности рта к новому положительному опыту. Если удастся достичь этого, то ребенок сможет использовать свой рот для усвоения новых свойств и качеств предметов. Он будет в состоянии различать вкусы и запахи. Улучшение способности приёма жидкости и пищи находятся в более далёкой перспективе. Также это поможет ему спокойно переносить чистку и лечение зубов.

Стимуляция **ротовой полости** может осуществляться при помощи губки. Наиболее подходят маленькие куски различных типов губки (совсем мягкие, мелкопористые, жёсткие, крупнопористые), которые можно обмакивать в различные по вкусу и температуре жидкости и слегка прикасаться к щекам, губам, подбородку.

Большим прогрессом является, если во время проведения стимуляции ребенок пытается взять предмет в рот и укусить его. Этот успех можно также попробовать закрепить, пытаясь в игровой форме извлечь предмет изо рта, провоцируя, тем самым, ребенка на фиксирование предмета зубами.

Одним из разновидностей вкусового развития ребенка с ТМНР может являться знакомство с различными вкусами продуктов. Это не должно происходить во время обычного приема пищи, так как это именно развивающее стимулирование. Не обязательно ожидать, что ребенок будет проглатывать предлагаемую пищу, или что она ему сразу понравится. Цель такого стимулирования – знакомить с новым вкусом, учиться его отличать от других, развивать свой собственный вкус. Это направление работы существенно улучшит качество жизни ребенка.

Слуховая стимуляция.

Для стимуляции слухового восприятия можно использовать легкую спокойную музыку, воспроизведение с помощью магнитофона приятных звуков (шум реки, пение птиц). Важно помнить о соблюдении основного принципа базальной стимуляции: раздражитель должен быть одиночным (не более одной мелодии, одного вида звуков за занятие). Кроме того, важно правильно подобрать громкость (чтобы ребенок слышал звук, но он не был слишком громким для него). Для этого важно чутко реагировать на реакцию ребенка. Также важно соблюдать принцип естественности – звуки, которые слышит ребенок, должны соответствовать тому, что с ним в данный момент происходит. Достаточно странным является слушать шум моря и дельфинов во время смены подгузника или сложного кормления. Также странным было бы весело петь песенку, когда важно сосредоточиться на визуальных стимулах, или движениях своего тела.

Тактильно-осознательная стимуляция.

Применяется для развития осознательного восприятия. Поскольку основным осознательным органом у человека является рука, важно развивать чувствительность руки без травмирующего опыта, который возникает в случаях, когда к рукам прикасаются без предупреждения, начинают их массировать, щупать, что-то вкладывать в ладонь, что совершенно не является предметом ежедневного пользования. Ошибочно брать различные текстурные тряпочки, мячики, массажеры, чтобы стимулировать чувствительность ладоней и пальцев. Чаще всего чувствительность в руках даже повышенная, а излишняя стимуляция вызывает обратный эффект – ребенок будет избегать пользоваться руками, чтобы не испытать вновь неприятные ощущения.

Гораздо более полезным будет использование утяжелителей, которые не будут препятствовать движениям рук, а будут помогать ощущать свои движения немного более интенсивно, отчетливо. Обычный ход развития любого ребенка подчиняется единой логике – сначала ребенок осваивает

крупно-моторные движения, затем мелко-моторные. Развитие навыка использования рук с целью ощупывания и удержания предметов должно сначала быть направлено на улучшение координации движений всей руки, и лишь потом стремиться к тому, чтобы использовать только ладони. Вполне может случиться, что ребенок будет с трудом использовать свои ладони и пальцы для исследования ими предметы, но навык использовать всю руку с этой целью у него станет более уверенным.

Визуальная стимуляция.

Для ребенка с хорошим зрением визуальными стимулами является все то, что он видит вокруг. Если у малыша снижено зрение, или сужены поля зрения, или зрение фрагментарно, важно особым образом подбирать для него зрительные стимулы.

Для этого необходимо убедиться, что малыш видит то, что мы ему показываем (стимул находится в поле зрения). Для этого надо дождаться сигнала (замирание, улыбка, оживление).

Для зрительной стимуляции подходят контрастные изображения (чередование черных и белых полос, клеток, черно-белые фигуры), одиночные яркие стимулы, подсвеченные предметы. Позже можно использовать простые цветные картины. Изображения должны быть достаточно большими. Также рекомендуется показывать детям изображения человеческого лица, поскольку способность к восприятию лица является врожденной.

Также важно помнить, что окружающие ребенка предметы постоянно стимулируют его зрение, или лишают его необходимой стимуляции. Зрение является важнейшим информационным каналом для ориентации. Человек гораздо лучше может понять, что происходит вокруг него, если он находится в вертикальном положении или имеет возможность самостоятельно поворачиваться в кровати. Часто дети с ТМНР лишены возможности находиться вертикально и поворачиваться в кровати, что

оставляет им для визуального восприятия белый потолок. По результатам исследований известно, что если какой-либо сенсорный канал находится в серьезной депривации, мозг начинает рождать свои собственные стимулы, серьезно дезориентируя ребенка.

Поскольку у Сони были нарушены зрение и слух, она не делала никаких произвольных движений, на попытки установить с ней контакт она не откликалась, физический терапевт предложил маме попробовать выполнять вестибулярную и соматическую стимуляцию, продолжать зрительную и слуховую стимуляцию. Это включало в себя:

- *покачивание Сони на руках у мамы;*
- *суставной массаж всего тела девочки 2-3 раза в день;*
- *показ Соне контрастных черно-белых изображений;*
- *разговоры с Соней, стимулирование ее к коммуникации и поддержание диалога.*

В ответ на покачивания и массаж, Соня успокаивалась и расслаблялась, и специалист предложил маме расширить спектр стимуляции. Мама сшила утяжеленное одеяло, которым укрывала Соню, начала стимулировать ручки и ножки интенсивными прикосновениями. Она попробовала переходить с Соней из темного помещения в светлое и следила за реакцией ребенка, подносила Соню к окну, где ярко светило солнце. Стало заметно, что Соня реагирует на яркий свет, и специалист продолжил зрительную стимуляцию, он занимался с Соней в темном помещении, предъявляя ей светящиеся предметы. Однажды мама решила попробовать предложить Соне игру для рук, она выбрала для этого игру с неваляшкой, которую можно было толкать всей рукой, и она весело возвращалась обратно. Когда она начала играть рукой девочки, та убрала руку, прижав ее к себе. Это было первое активное движение ребенка. Постепенно у Сони появились и другие ответы: плач, очень легкая, почти незаметная улыбка, открывание глаз, поворот головы, прижимание обеих

рук к туловищу в ответ на стимул, который не нравится. Конечно, для этого потребовалось очень много времени, почти 2 года, но теперь мама общается с Соней и понимает ее. Репертуар Сониных действий растет: она начала двигать ножкой, когда хотела, чтобы любимая музыка зазвучала вновь (во время занятий выяснилось, что Соня слышит), она двигает ручками, чтобы стянуть с лица ткань. Соня стала реагировать на тех, кто рядом, она различает маму, папу, физического терапевта.

Сейчас Соне 3 года, мама и папа осуществляют стимулирующий уход за девочкой, на занятиях с педагогом она занимается в сенсорной комнате, где ей предъявляются различные зрительные, слуховые, тактильные стимулы. Все эти взрослые видели, как базальная стимуляция «разбудила» девочку, она была полезна ей, Соня поняла, что у нее есть тело и даже немного научилась управлять им. Она осознала, что вокруг нее есть другие люди, которые заботятся о ней, общаются с ней, и она может «посылать им сообщения». У Сони есть любимые вещи, пища, которая ей нравится и не нравится. Соня развивается, очень медленно, своим темпом, но динамика есть и ее можно заметить, а это – огромная радость и удовлетворение для ее родителей.

Общение и развитие ребенка через простые и по характеру базовые стимулы должны помочь поддерживать, сохранять и выстраивать все его способности – двигательные, умственные, коммуникативные.

Практические рекомендации для применения метода «базальной стимуляции»

Чем обычно наполнена жизнь ребенка с тяжелыми множественными нарушениями (далее с ТМНР)? Особенно в первые годы его жизни обязательно присутствуют медицинские учреждения, доктора и медсестры, большое количество неприятных процедур, часто ежедневных. Также это постоянные переезды, посещение различных больниц, переживание

разных по интенсивности «лечений». Далее добавляются реабилитационные мероприятия, ребенка начинают окружать множество незнакомых взрослых, которые достаточно интенсивно и настойчиво внедряются в его личное пространство, создают много условий, которые завышены по своим ожиданиям для ребенка. Например, логопеды, которые достаточно быстро, буквально уже на первой встрече могут начать прикасаться к лицу, ко рту, к языку ребенка. Физические терапевты, которые стремятся сразу и быстро мобилизовать ребенка, с опорой на его собственные силы, с целью развить его собственную активность, на которую ребенок с ТМНР может быть сразу не способен. Педагоги, которые плохо знакомы с самим ребенком, часто достаточно интенсивно вступают с ним в контакт, стараются «максимально его стимулировать», чтобы «не упустить драгоценное время и добиться максимального результата развития». К сожалению, этот стандартный дефектологический подход к работе с детьми с ТМНР не является подходящим, он не учитывает возможности и потребности такого ребенка.

Чем наполнена жизнь ребенка с ТМНР?

Темп усвоения новой информации у детей с ТМНР гораздо медленнее, чем это ожидается, способность осваивать обычные навыки, которые необходимы для самостоятельной жизни сильно затруднены. Состояние здоровья требует постоянного мониторинга и дополнительно осложняет развивающие процессы. Например, регулярные эпилептические приступы, которые являются частым явлением в жизни детей с ТМНР, диктуют семье свой образ жизни: регулярные визиты в больницы и медицинские обследования, прием сильнодействующих и заметно влияющих на состояние ребенка лекарств, восстановительный процесс после каждого приступа, адаптация после смены лекарств – все эти процессы отнимают у ребенка время и силы. Но в данном случае это жизненная необходимость,

от которой невозможно отказаться и ее надо учитывать, выстраивая развивающий план для ребенка. Для каждой семьи будет свой план, учитывающий особенности здоровья и развития их ребенка.

Уровень развития ребенка ведет в большинстве случаев к тому, что ребенок находится в состоянии симбиоза с матерью и плохо понимает себя, как отдельного человека, не понимает, где заканчивается окружающая среда, а где начинается он сам. Тот образ жизни, который насыщен большим количеством медицинских и реабилитационных мероприятий скорее всего сопровождается тем, что у ребенка появляется очень малый опыт безопасных отношений и доверия к тому, что происходит вокруг. Развитие коммуникации у такого ребенка сильно затруднено и возможности сообщить о своих потребностях так, чтобы его поняли – почти нет. Все, что доступно ребенку в данной ситуации, это использовать плач, демонстрировать отказ от чего-либо, и это превращается в регулярное использование «трудного поведения» в качестве коммуникации.

Жизнь ребенка с ТМНР представляет собой множество ситуаций, когда ребенок испытывает ситуации различной депривации: двигательной, сенсорной, когнитивной, эмоциональной, социальной. Аналогичную депривацию вызывают также те стимулы, которые не соответствуют его потребностям и уровню развития. Порой бывает так, что те развивающие стимулы, которыми окружают ребенка соответствуют уровню нагрузки, как если бы ребенку из детского сада предложили послушать роман «Война и мир».

Стратегически важно выбирать те стимулы, которые действительно сейчас подходят для ребенка с ТМНР.

Одним из направлений работы в концепции базальной стимуляции является **сохранять жизнь и развиваться**. Базальная стимуляция предлагает соответствующий подход в развитии и общении с ребенком, который находится в тяжелом состоянии и нуждается в постоянном

медицинском уходе. В таких случаях развивающие занятия с педагогами и другими специалистами отходят на последний план. Все ресурсы семьи уходят на то, чтобы сохранить базовые возможности ребенка – кушать, реагировать адекватно на родителей, сохранять хорошее настроение, быть здоровым. Дополнительная нагрузка лишь усугубляет состояние ребенка. Базальная стимуляция в таком случае предлагает универсальный набор развивающих мероприятий, который будет подходящим для ребенка даже в таком состоянии. Эти игры и упражнения не только помогут ребенку чувствовать себя, ощущать свое тело, но и получать необходимое для его нервной системы базовое развитие. Часто под «развитием» понимают прямо освоение новых навыков взаимодействия с окружающим миром, совершенствование двигательных навыков, улучшение академических навыков, речевых и умственных способностей. Но если речь идет о ребенке с тяжелыми множественными нарушениями, то говорить о стандартном развитии не уместно, а также неэффективно для ребенка и его окружения. Развитие ребенка с ТМНР часто ограничивается именно базовыми стимулами, которые обычно помогают человеку осваивать свое тело, развивать способность им управлять, а также увеличивать уровень самостоятельности во время ежедневных рутин. Безусловно, способность понимать логику событий, значение картинок и слов – необходимые навыки для качества жизни любого человека, но не являются самыми простыми в их освоении. Каждый навык, которым постепенно овладевает ребенок, имеет свою степень сложности – от самых простых и маленьких шагов, до способности соблюдать последовательность маленьких шагов, из которых и состоят самые простые рутинные дела. Пока ребенок не освоил достаточно хорошо базовые навыки, возможность научиться более сложным - минимальна, или даже полностью ограничена. Базальная стимуляция предлагает начинать развитие ребенка, используя следующие упражнения:

Первое упражнение «Понимать свое тело»

Минимальная собственная физическая активность, которой владеют дети с ТМНР, не является достаточной для того, чтобы уметь хорошо двигать своим телом. Обычный ребенок в первые годы своей жизни очень активен, постоянно двигается, осваивая все новые двигательные навыки, многократно их повторяя и совершенствуя. Его тело постепенно становится его послушным «инструментом» для успешного взаимодействия с окружающим миром.

Дети с ТМНР способны на крайне низкую или ограниченную двигательную активность. Это ведет к тому, что у нервной системы крайне мало шансов создать адекватный образ собственного тела, понять его возможности, размеры, чтобы им эффективно управлять. Это очень похоже на состояние затекшей руки и ноги, только во всем теле. К тому же добавляется то, что предметный мир вокруг также не является помощником в том, чтобы понять себя – мягкие матрасы и подушки, одеяла еще больше способствуют тому, чтобы раствориться и потеряться в собственном теле. В итоге в сознании у ребенка есть некое «облачко», которое крайне плохо слушается и совсем не помогает двигаться скоординировано. К тому же это «облачко» периодически болит, тянет, щиплет, колет, дрожит, сводит и так далее, что приводит к еще большей потере ориентации в собственном теле. Первое важное упражнение должно помочь ребенку осознать, какое у него тело, какого она размера, и где его границы.

Лучше всего проводить его на руках взрослого, чем в мягкой подушке. Тело взрослого человека является лучшим «креслом» для такого ребенка, давая ему очень ясные и понятные сигналы – там, где сгибается сустав у ребенка, там сгибается и сустав у взрослого; там, где твердая кость сустава у ребенка, там же встречается сустав у ребенка. Синхронные движения тела взрослого с ребенком вместе (сидя вместе раскачиваться в разных направлениях, разворачиваться, ложиться, подниматься, двигать руками и

ногами и др.) помогут ребенку почувствовать в полной мере что такое крупно-моторные движения. Важно, что это будет происходить естественно, так как обычно и движется человек, то есть движения будут происходить из середины тела и заканчиваться на его периферии. Главным отличием такого движения от массажа будет то, что это создаст полное ощущение естественного движения телом, а не то, которое начинается чужими руками извне.

Также тело взрослого станет некой рамкой, в которой будет находиться ребенок, и этого будет достаточно, чтобы сделать большой шаг в понимании границ своего тела.

Второе упражнение «**Концепция моего тела**»

Каждый человек знает, что у него есть руки, ноги, спина, живот. Он знает, как они расположены, что, когда делают. За это отвечает чувствительность от внутренних органов, которая развивается также постепенно и улучшается при условии достаточной двигательной активности. Рецепторы, которые обеспечивают эту чувствительность находятся в суставах, связках и мышцах. Наиболее чувствительны у человека суставы. Это является настоящим ресурсом в работе с детьми с ТМНР. Второе упражнение направлено на развитие внутренней чувствительности ребенка, чтобы он понимал, где располагаются части его тела и что с ними происходит. Зачем это нужно? Понимание своего тела является первым шагом к тому, чтобы осознанно управлять им, координировать движения, эффективно вступать в контакт с окружающим миром.

Во время второго упражнения важно не торопиться, не суетиться. От взрослого потребуется последовательность, чуткость и низкий темп своих действий. Необходимо создать яркие и отчетливые ощущения в суставах ребенка, потому что именно они создают схему тела (по сути, обозначают скелет, ключевые точки для осознанного движения). Начинать следует с

«центральных» суставов, переходя к «периферийным». Положите обе руки на торс ребенка, где находится его грудная клетка. Веса рук взрослого будет уже достаточно для того, чтобы внутренние рецепторы начали посылать сигналы. Важно помнить, что скорость реакции ребенка с ТМНР медленная, важно ждать, пока он отреагирует каким-либо способом, прежде чем двигать руки дальше. После того, как ребенок почувствовал новые для него ощущения, прочувствовал их, можно передвинуть руки на бедренный сустав. Также важно соблюдать временной отрезок, необходимый ребенку для восприятия, обработки и реакции на новые стимулы. Далее можно положить руки на плечи. После можно брать одну ногу и уже более отчетливо сжать между ладонями коленку, голеностоп, стопу. Тоже проделать со второй ногой, и обеими руками. Важно помнить о правиле непрерывного прикосновения! Необходимо всегда сохранять физический контакт одной рукой с телом ребенка, внезапные прикосновения к ребенку спровоцируют состояние тревоги, повысят тонус и стресс в ответ на ваши прикосновения.

Третье упражнение «Суставная гимнастика»

Это упражнение помогает осуществить принцип базальной стимуляции **«Ощущать собственную активность»**.

В случае если ребенок спокойно переносит два предыдущих упражнения и не демонстрирует усталости, рекомендуется продолжить и сделать третье упражнение – соединить два предыдущих в одно. Теперь можно прикоснувшись к какому-либо суставу, сначала дать осознать его наличие в теле, а следом передвинуть руки, чтобы помочь ребенку завершить восприятие полной картины тела. Важно помнить о том, какая скорость движений и смены ощущений понятна и приемлема для ребенка и не ускоряться.

Крайне противопоказаны следующие упражнения:

- стимуляция ладоней массажными шариками, а также начало любого контакта с ребенком через ладони и его руки;
- визуальная стимуляция как первое мероприятие в проведении развивающих игр;
- классическая адаптивная физкультура, которая требует высокой собственной активности ребенка, на которую он еще не способен (ставить искусственно на коленки, чтобы учить ползать, сажать искусственно без опоры, раскачивать на мяче, в любом положении);
- использовать игры, требующие таких мелко-моторных навыков, как нажимать кнопки, показывать пальцем в книжке, в планшете;
- предлагать тактильные доски/книжки/коробки;
- делать классический массаж на все тело.

Четвертое упражнение «Ориентация в пространстве»

Следующим важным шагом в освоении своего тела ребенком является умение понимать, в каком положении находится тело (лежит, сидит, стоит), осознавать и не бояться, когда происходит перемещение из одного положения в другое. За эту способность ответственны вестибулярный аппарат и зрение. По отдельности эти две сенсорные системы помогают освоить уровень базового восприятия (вестибулярный аппарат помогает понимать, в каком положении находится голова, а зрительный канал помогает ориентироваться только во внешних событиях). Вместе эти два сенсорных канала позволяют не терять контроль над своими ощущениями, когда ребенка носят на руках, а также понимать, что такое глубина пространства и перспектива пространства.

Важно соединить базовую вестибулярную стимуляцию со зрительной стимуляцией. Для этого достаточно ребенка, сосредоточившегося зрительно на любом предмете, начинать перемещать/раскачивать в пространстве относительно этого предмета (имитируя качели, вперед-

назад, из стороны в сторону). Раскачивание должно быть очень медленным, важно, чтобы ребенок во время перемещения не терял фокусировку с предмета. Движения должны быть постепенными, учитывающими возможность ребенка фокусироваться и удерживаться взглядом на предмете. Возможно, придется начать с покачивания тела на 10-15 сантиметров, прежде чем он сможет лучше переносить вестибулярную стимуляцию и сохранять концентрацию внимания на предмете.

Эти упражнения создают у ребенка базу управления своим телом. Их важно делать ежедневно, а также интегрировать в ежедневные рутины. Например, во время смены подгузника, можно не просто быстро помыть и переодеть ребенка, а дать ему возможность побыть без одежды какое-то время и сделать «базальный», глубокий массаж области бедер и ножек. Это позволит ребенку понять, что в данный момент происходящие с ним события происходили внизу живота и с ногами. Также на время переодевания можно запланировать больше времени, чем это обычно делается.

Организация жизни ребенка с тяжелыми множественными нарушениями происходит на нескольких уровнях нормализации их жизни: базовый уровень, касающийся физиологических процессов, уровень простейшей активности в своей жизни, уровень целенаправленного развития, и уровень социализации в обществе. Тут важно говорить именно о процессах нормализации самой простой, рутинной жизни, связанной с ежедневными жизненными ситуациями. Зачастую жизнь таких детей строится вокруг большого количества медицинских мероприятий, которые диктуют режим дня, активность всех членов семьи, а также их социальную жизнь. Например, в жизни такого ребенка рутина кормления выглядит совершенно иначе, чем у других детей, значительно сложна в исполнении. Вполне может быть, что ребенок с ТМНР питается через пищевой зонд, и

это происходит лежа в кровати. Или это долгое, длинной в час кормление всегда кашеобразной пищей, в полулежащем состоянии, с трудностями для обеих сторон: ребенок плохо глотает, мало кушает, мама не знает, как эффективно его накормить. Рутинная одевания и раздевания часто сокращается, а порой и упускается, так как ребенок может в силу состояния здоровья не покидать кровать в течение дня, поэтому взрослые могут не видеть смысла в том, чтобы несколько раз в день переодевать ребенка. То же самое происходит с рутинной купания и чистки зубов. К сожалению, логика «раз не ест сам ртом, зачем чистить зубы» или «не дает открыть рот, плачет во время чистки зубов, поэтому не будем причинять ему неудобство» ведет к тому, что у ребенка рутина отсутствует в жизни. Купание также может стать сложной для родителей процедурой, на которую они решаются только 1 раз в неделю. Хотя в норме купать маленького ребенка 4-6 раз в неделю.

Двумя важными условиями нормализации являются возможность самостоятельно что-либо выбирать, изменять, выражать собственное мнение и право знать, что собираются с тобой сделать. Практика показывает, что эти два условия часто не соблюдаются, ребенок превращается в «куклу», за которой надо ухаживать. Базальная стимуляция помогает вовремя остановиться и прислушаться к своему ребенку, сделать ежедневный уход таким, что ребенок будет успевать понимать, что происходит вокруг него, а также гораздо больше участвовать в этом процессе. Если ребенок испытывает трудности с жеванием и глотанием пищи из-за высокого тонуса мышц рта и гортани, то каждый прием пищи становится для него испытанием, длится очень долго. Мама, стремящаяся улучшить этот процесс, делает это по-своему, и чаще всего находит такое решение: кормит ребенка в полулежащем состоянии, чтобы еда естественным образом оставалась во рту ребенка, и он мог бы побольше съесть. Однако, такое положение тела только ухудшает способность ребенка жевать и глотать, а соответственно и его общее состояние.

Базальная стимуляция предлагает максимально приближать рутины к тому ее естественному ходу, который должен быть. Например, находиться в положении сидя во время еды, чтобы организм получал достоверные сигналы изнутри, как это происходит у всех людей. Это необходимо для того, чтобы мозг ребенка получал правильный опыт, частый в своем повторении. Такой базовый опыт будет служить фундаментом, чтобы понимать и осваивать более сложные знания и навыки.

К таким базовым рутинам, требующим первостепенного вмешательства, относятся: еда, перемещение в пространстве, гигиена, свободное времяпрепровождение, сон.

Как и еда, так и перемещение ребенка в пространстве должно быть для него понятным, предсказуемым. Часто можно наблюдать ситуацию, когда ребенок совсем не готов к тому, что его будут брать на руки, поворачивать, переносить, да и вообще просто где-то трогать. Как уже упомянуто выше, существует несколько **правил** того, как необходимо организовать такое физическое взаимодействие.

У каждого человека есть зоны высокой чувствительности на теле, и важно уважать каждого ребенка, и стараться не трогать эти зоны сразу, при первом контакте. Сюда относятся ладони, лицо ребенка, стопы, живот. Безопасной зоной является плечо и предплечье. Обычно люди спокойно переносят эти прикосновения, и приветствие в области плеча является положительным опытом. Любое перемещение ребенка в пространстве должно имитировать те движения, которые совершает обычный человек. Например, если ребенок лежал, то его необходимо сначала посадить и дать ему посидеть некоторое время, прежде чем дальше брать на руки и переносить. В момент, когда человек принимает вертикальное положение (сидя, стоя), у него начинают работать интенсивно вестибулярная система, зрительная, мышцы и суставы выполняют новую и дополнительную нагрузку. Важно снова помнить о том, что скорость обработки информации у ребенка с ТМНР ниже, чем у обычного ребенка, и ему

требуется больше времени, чтобы адекватно отреагировать на то, что он теперь не лежит, а сидит. Реакция ребенка подскажет, готов ли он к дальнейшему перемещению. Безусловно, каждое действие должно предваряться словами – необходимо ребенку сообщать о том, что сейчас произойдет. Вероятно для этого нужно будет использовать дополнительные средства коммуникации, которые помогут ребенку понять, что его ждет. Уровень развития ребенка может быть таким, что словесная инструкция недоступна для понимания ребенка, и только предмет, вложенный в руку, поможет ребенку понять будущие события. Таким же знаком может быть характерный звук, запах, вкус, движение, прикосновение в определенной части тела.

Следующее важное направление развития, которое обязательно должно быть в жизни ребенка – это возможность вступать в коммуникацию, общаться с окружающими его людьми доступными ему средствами и на его уровне возможностей – принцип базальной стимуляции **«Общаться и встречаться с другими людьми»**. На данный момент во всем мире применяется альтернативная и замещающая коммуникация для любого человека, независимо от уровня развития и его возможностей. Альтернативная коммуникация организуется уже в том случае, если у ребенка в полтора года не появилась никакая способность вступать и поддерживать коммуникацию, слабо развиваются такие предречевые навыки, как глазной контакт, коммуникативная инициатива, умение смотреть в лицо и слушать собеседника, использовать жесты и простые вокализации для поддержки диалога и выражения своих потребностей. Несмотря на частое мнение о том, что дети с ТМНР плохо понимают речь и картинки, это может быть ошибочное впечатление. За ограниченным репертуаром коммуникативных навыков часто может скрываться сохранный интеллект у ребенка, который не имеет возможности проявиться через обычную речь. Однако, когда ребенку

предоставляют возможность общаться через технические средства коммуникации, через замещающую коммуникацию (картинки, предметы), у него появляется реальный шанс полноценно заявлять о своих желаниях, принимать участие в общих беседах и чувствовать свою полноценность.

Коммуникация на базовом уровне имеет разные уровни проявления, которые необходимо учитывать в работе с детьми с ТМНР. Самый первый уровень – это соматический, он характерен для детей с самыми тяжелыми нарушениями. Этот уровень коммуникации представляет собой реакции ребенка соматического характера: изменение сердцебиения, температуры тела, дыхания, покраснения кожи, изменение привычной картины движений тела, как замирание или наоборот, повышенная активность, простейшая мимика лица, улыбка, открытый рот, зажмуривание глаз, или наоборот, широко открытые глаза, и другие.

Эти простые реакции происходят скорее на рефлекторном уровне, чем являются естественной реакцией на происходящие события. Следующие уровни базовой коммуникации постепенно обретают все более ясные и понятные окружающим движения, жесты, мимику лица, подходящую реакцию на слова, действия, ощущения.

Главной задачей взрослого в случае развития навыков коммуникации у ребенка с ТМНР является хорошее понимание тех коммуникативных «моделей», которые использует ребенок в общении с другими людьми. Это необходимо для того, чтобы выстраивать с ребенком уважительные отношения, построенные на взаимном понимании, способности выражать свои чувства и ориентироваться на мнение другого человека. Если у ребенка есть взрослый, который внимательно и чутко видит его коммуникативные сигналы, оставляет ребенку время на то, чтобы понять, что с ним происходит и отреагировать на эти события, а также поменять что-то вокруг, что причиняет дискомфорт, или наоборот, создать приятные условия пребывания, то у ребенка не только появляется уверенность в

ситуации и обстановке, а также знание о том, что он полноценно может влиять на ситуацию, в какой-то мере контролировать ее. Вторым важным развивающим эффектом в этой ситуации является то, что у ребенка закрепляется навык использовать коммуникацию в любом доступном ему виде, развивать ее, усложнять и активно везде использовать.

Самостоятельно ребенок сможет освоить только то, насколько ему позволит контроль за собственным телом и его движениями. Использование любого вида коммуникации (технических средств, жестов или звуков) требует тонких и хорошо скоординированных движений. Для того, чтобы скоординированные движения состоялись, необходимо заниматься с ребенком в нескольких направлениях одновременно: физический терапевт (или эрготерапевт) определяет ту часть тела, которая слушается ребенка лучше всего. Это могут быть ручки, а также ножки, или даже просто голова. Специалист определяет, насколько большие у ребенка возможности совершать этой частью тела движения для того, чтобы подобрать для него такие средства коммуникации, которыми он сможет успешно манипулировать. Например, для ребенка с высоким тонусом мышц в руках подойдет коммуникативный планшет с очень большими кнопками, чтобы ему не пришлось использовать пальцы, а нажимать на кнопку всем кулачком. Либо в случае, если осознанные движения могут сделаны только головой, коммуникативные кнопки крепятся на уровне головы. Также для детей, у которых работает только 2-3 пальца, подбираются джойстики, с помощью которых ребенок управляет компьютерной коммуникативной программой на экране. Для детей, у которых присутствуют очень сильные когнитивные нарушения, используют простейшие картинки со словами «Да» и «Нет», которые расположены на разных сторонах кровати или их стула. Зачастую небольшое движение руки в области знака «Да» уже будет означать согласие ребенка, и протест, если ребенок двигает рукой в область со знаком «Нет». Использование больших картинок и карточек доступно

любому специалисту и взрослому, ухаживающему за ребенком. Обучение ребенка использованию коммуникативных карточек начинается с того, что ребенку предлагают ту деятельность, с которой он соглашается в большинстве случаев, радуется, если эта активность начинается (мама поет песенку и берет на руки, видит любимую игрушку, купается, играет с домашним питомцем и др.), одновременно ребенку демонстрируется карточка со значением «Да» (обычно она изготавливается символично зеленого цвета). Также вариантом выражения согласия может быть изображено схематично улыбающееся лицо в черно-белых тонах. Это упрощает ребенку понимание значения картинки, а также ее визуальное восприятие. Постепенно ребенок запоминает ассоциацию своих ощущений с этой картинкой – раз я вижу улыбающееся лицо, значит я испытываю радость и желание заниматься этой активностью. Аналогично ребенок видит картинку отказа («Нет» на красном фоне, лицо грустное черно-белое лицо) каждый раз, когда он демонстрирует явные признаки протеста той или иной деятельности. Со временем ребенок сможет отвечать на вопросы с помощью этих картинок. Некоторые дети отчетливо переводят взгляд на ту картинку, которая отражает их состояние или мнение, кто-то поворачивает голову в сторону картинки, а кто-то способен дотронуться до нее рукой.

Такие картинки могут быть не только способом общения самого ребенка, но и способом сообщить ему о том, что с ними будет происходить сегодня, завтра, сейчас. Возможно, у ребенка есть нарушение слуха, либо нарушение восприятия и понимания речи, а визуальное изображение будущих и предстоящих событий поможет существенно, чем усиленная концентрация на речи другого человека. Принцип базальной стимуляции **«Понимать происходящее, передавать смысл и значение того, что происходит с самим собой»** достаточно успешно реализуется с помощью описанных выше действий.

Самое важное в работе по развитию коммуникативных навыков ребенка является не ограничивать его теми стимулами, которые могут показаться внешне для него самыми подходящими. В истории известно много случаев того, как люди с серьезными трудностями в мобильности осваивали письменную речь, читали книги, получали образование.

Следующие принципы базальной стимуляции **«Познавать окружающий мир»** и **«Открывать для себя мир»** реализуется с помощью правильно подобранного стимулирующего материала, который помогает развивать когнитивные способности и игровые навыки ребенка.

Зачастую специалисты сталкиваются с трудностями диагностики уровня развития ребенка, особенно его умственных способностей. Зрение и слух позволяют ребенку воспринимать окружающий мир, но порой взрослому не понять сразу, что же из предложенной информации нашло у ребенка отклик, понимание и имело для него смысл. Эта ситуация вызывает у взрослого сомнения в том, нужно ли ребенку вообще предлагать игрушки, книжки, гулять с ним в зоопарке, музее и так далее. Базальная стимуляция предлагает также определенный алгоритм подбора подходящего стимульного материала для каждого ребенка индивидуально, с максимальной пользой для его развития.

Самое первое и важное правило организации жизни ребенка с ТМНР – **соблюдать принцип нормализации жизни ребенка**, предоставляя ему возможность проживать все обычные типичные домашние события. Если в жизни ребенка будут все рутины, организованные с учетом его ритма, то они создадут ребенку полный спектр тех ощущений и стимуляции, необходимых для развития как базовых, так и специальных навыков. Например, во время утренних процедур ребенку можно создать условия для двигательного стимулирования, визуального, слухового, тактильного.

Во время перемещения по квартире из кровати в стульчик, дальше по самой квартире, в ванную комнату ребенок получает вестибулярное, проприоцептивное стимулирование, которые будут развивать его способности в том, чтобы держать голову вертикально (в дальнейшем и все тело), смотреть глазами во время перемещения и учиться воспринимать и понимать пространство. Во время умывания и чистки зубов ребенок будет получать помимо всех предыдущих ощущений вкусовую и обонятельную стимуляцию, которая бодрит и подготавливает к успешному приему пищи. Завтрак предлагает много вкусовых и обонятельных стимулов, а также естественным образом учит сохранять позу сидя, держать уверенно голову, вступать в коммуникацию с мамой, понимать свои желания и сообщать о них.

Алгоритм для успешного развивающего ухода для ребенка с ТМНР:

1. Проверить позу ребенка, которая является типичной для этой рутины: кушать сидя в стуле, умываться и чистить зубы стоя с поддержкой у раковины (если это позволяют возможности ребенка), играть сидя с мамой, или лежа на животе, чтобы руки были свободны для манипуляции с

, проводить свободное время

 а не лежа в кровати, гулять сидя в специальном кресле, а не лежа в коляске и так далее. С точки зрения базальной стимуляции ребенок получает в вертикальном положении хорошую стимуляцию вестибулярного аппарата, суставную и мышечную нагрузку. Это стимуляция помогает в дальнейшем развивать лучший контроль за собственным телом.
2. Создать возможность ребенку присутствовать во время семейных событий со всей семьей, а не находиться одному в кровати. Любой семейный ужин, просмотр телевизора, общение создает для ребенка большое количество возможностей получать

многообразные стимулы, а также **учиться ориентироваться в том, что происходит вокруг него**. Одной из самых распространенных трудностей, которая беспокоит детей с ТНМР, провоцирует лишнюю тревожность – это отсутствие возможности ориентироваться в событиях дня, в помещении и влиять на происходящее. Возможность наблюдать за мамой и папой, слушать их речь, музыку из телевизора, трогать предметы, которыми сейчас пользуются сами взрослые, реагировать на происходящее, вступать в коммуникацию – естественные ситуации, которые повторяются много раз в день помогут отработать и автоматизировать нужные навыки для ориентации в собственной жизни.

3. Использовать средства дополнительной коммуникации для ребенка во время каждой активности в течение дня. Это могут быть просто картинки, обозначающие предстоящие с ребенком действия, или события, вплоть до сложных технических приспособлений, как коммуникативные планшеты, с помощью которых ребенок сможет полноценно общаться – задавать вопросы, отвечать на них, комментировать происходящее.

Таким образом каждая рутина в течение дня помогает родителям естественно развивать своего малыша без организации специальных мероприятий и занятий.

Однако работа педагогов также востребована в поддержке развития такого малыша. Даже если взрослые смогут нормализовать рутины ребенка, касающиеся ухода и еды, то часто возникают трудности с организацией таких рутин, как «Свободная игра», «Совместная игра с другим человеком», «Чтение книг» и так далее.

Педагог сможет помочь определить уровень развития ребенка, подобрать подходящие для него игрушки, научить в них играть ребенка, а также проконсультировать маму, как ей организовать процесс игры в

домашних условиях, чтобы он гармонично вошел в обычную жизнь семьи. Для этого важно применять вышеописанные принципы, которые включают в себя поиск подходящей позы во время игры, адаптацию игрушек для каждого ребенка индивидуально, а также организацию коммуникации и общения во время игры.

Подбор игрового материала для ребенка с ТМНР не должен быть ограничен теми игрушками, которые интересны и предназначены детям младенческого возраста. Зачастую детям с ограниченными возможностями интересны сверстники, которые играют в куклы, посудку, сюжетно-ролевые игры, читают книги, и так далее. Задачей взрослых в таких случаях будет «стать руками» этого ребенка и играть за него на его глазах. Адаптация игрушек под возможности ребенка, позволяющие держать игрушки в руках не пальцами, а, например, за счет крепления на кулачок, помогут значительно увеличить уровень собственной активности ребенка в любой игре.

Заключение

Метод базальной стимуляции является самым подходящим для начала работы специалиста, который помогает семье с ребенком, у которого тяжелые множественные нарушения. Базальная стимуляция не является единственным подходом, но представляет собой рамки, в которых желательно выстраивать все развивающие мероприятия. Базальная стимуляция позволяет увидеть и учесть все аспекты жизни ребенка, помогает семье нормализовать рутины, облегчить их и обеспечить развитие ребенка в ежедневных простых активностях.

Базальная стимуляция, выполнив свои развивающие задачи в начале, дает возможность появляться у ребенка более сложным навыкам, поддерживает развитие и состояние ребенка в тяжелые моменты, обусловленные состоянием здоровья, резко меняющихся условий жизни.